

**3º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO Nº 1205/2023 AO
CONTRATO Nº 6218-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO
DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E INFECTOCARE
SERVIÇOS MÉDICOS PEDIÁTRICOS ESPECIALIZADOS LTDA.**

RECEBIDO
Por Larissa às 10:41, 30/1/2024

O **INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH**, CNPJ/MF nº 11.858.570/0002-14, situado à Av. Perimetral, s/nº, Qd. 37, Lt. 74, Sl. 101, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP.: 74.530-020, representado neste ato pelo **Dr. Joel Sobral de Andrade**, Superintendente, advogado, portador do documento de identidade nº 0716630613 SSP/BA, inscrito no CPF/MF sob o nº 821.110.735-04, residente e domiciliado em Salvador/BA, doravante denominado **Contratante**, e a empresa **Infectocare Serviços Médicos Pediátricos Especializados LTDA**, inscrita no CNPJ nº 40.414.679/0001-80, com sede na Avenida C 104, nº 1740, Quadra 396, Lote 16, sala 04, Bro Jardim América, Goiânia/GO, CEP: 74.250-030, representado neste ato pelo **Sra. Ana Carolina Lemes David Portes**, inscrita no CPF nº 974.629.501-20, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 6218-HEMU**, celebrado em 28/01/2021, conforme ofício ERG nº 147/2023, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, **prorroga-se** o contrato em epígrafe, **por 12 meses**, referente à(ao) prestação do serviço médico em infectopediatria, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, entre **29/01/2024 e 28/01/2025**.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições originalmente pactuadas que não colidam com o presente aditivo que, por estarem assim justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma para o mesmo fim de se produzir seus jurídicos e legais efeitos.

Goiânia/GO, 21 de dezembro de 2023.

Assinado digitalmente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: *** 110.735-**
Certificado emitido por AC CNDL RFB v3
Data: 28/12/2023 09:41:31 -03:00

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Contratante

Assinado eletronicamente por:
Ana Carolina Lemes David Portes
CPF: *** 629.501-**
Data: 27/12/2023 17:25:03 -03:00

Infectocare Serviços Médicos Pediátricos

Especializados LTDA

Contratada



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: ZDUBX-CCK5H-CK8NT-7ULYH

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Ana Carolina Lemes David Portes - Parte (CPF ***.629.501-**) em 27/12/2023 17:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
104.28.63.107	Não disponível
Autenticação	dra*****@dedicatopediatria.com.br
Email verificado	
0b4g0+2PpkOOYA22S6kfyBtZg3qZTjS7Z+M20Ng/l1Q=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Parte (CPF ***.110.735-**) em 28/12/2023 09:41 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Jéssica Mercês Lira Almeida (CPF ***.744.215-**) em 27/12/2023 16:25

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portal.wesign.com.br/validate/ZDUBX-CCK5H-CK8NT-7ULYH>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portal.wesign.com.br/validate>

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato nº: 6218-HEMU

Empresa: Infectocare Serviços Médicos Pediátricos Especializados LTDA
CNPJ/MF sob o nº: 40.414.679/0001-80

Nome do representante legal: Ana Carolina Lemes David Portes
CPF nº. : 974.629.501-20
E-mail do representante: dra.carol@dedicatopediatria.com.br

Alteração nº: 3º Termo Aditivo.

À Gerência de Contratos;

Pelo presente ofício, solicitamos aditivar o contrato em epígrafe, para confeccionar o termo aditivo nº 03, considerando o **contrato de prestação de serviços médicos de infectopediatria**, em prol do Hospital Estadual da Mulher – HEMU, assim:

1 – Solicita-se a prorrogação do contrato por mais 12 (doze) meses, a partir de 29/01/2024.

Demais cláusulas permanecem inalteradas.

Atenciosamente

Assinado eletronicamente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: ***.971.844-**
Data: 11/12/2023 11:38:22 -03:00

MUNDO DIGITAL

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
Diretora geral do Hospital Estadual da Mulher - HEMU
Instituto de Gestão e Humanização – IGH



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: CCF4R-LTX7Y-LL8HG-M8UUB

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 11/12/2023 11:38
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
167.249.250.206	Lat: -16,668688 Long: -49,274014
	Precisão: 12925 (metros)
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
CxdY+1cYCqVIRViKKmrmWdYhjrgEETswTf92twRnk7s=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/CCF4R-LTX7Y-LL8HG-M8UUB>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate>