



TERMO DE DISTRATO AO CONTRATO № 9-4384-LOC-09-2022-HEMU, FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E ATRIUM SOLUÇÕES EM SAÚDE E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

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 Atrium Soluções em Saúde e Comércio de Produtos Hospitalares LTDA, 40.397.845/0001-87, com sede na Rua Ilha de Malta, nº 513, Loja A, CEP: 31.982-390, representado neste ato pelo Sr. Raimundo Nonato Braga Campos Filho, inscrito no CPF n º 910.561.956-49, doravante denominado Contratado, resolvem celebrar o presente distrato ao Contrato nº 9-4384-LOC-09-2022-HEMU, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA E DISTRATO

Pelo presente instrumento, fica **extinto**, a partir de 13/09/2024, o contrato em epígrafe, referente à locação de veículo administrativo, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher - HEMU.**

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 agosto de 2024.

Assinado digitalmente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: "**:110.735."
Certificado emitido por AC CNDL RFB v3
Sense de respecta 10-16-30-00.000

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

Contratante

Assinado eletronicamente por: Raimundo Nonato Braga Campos Filho CPF: ***.561.956-**

Data: 05/09/2024 15:05:25 -03:00

We Sign

Atrium Soluções em Saúde e Comércio de Produtos Hospitalares LTDA

Contratada





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: PZYJK-TT9T5-U5T47-3U7AD

Tipo de assinatura: Avançada

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

✓ Raimundo Nonato Braga Campos Filho (CPF ***.561.956-**) em 05/09/2024 15:05 - Assinado eletronicamente

Endereço IP Geolocalização

179.126.25.190 Lat: -19,958985 Long: -43,934132

Precisão: 3482 (metros)

Autenticação ros*****@atrium.med.br

Email verificado

pHn+nP1qScVSoC4GuSYX8LSO8gxqm6ZMw3jYdCSpfKU=

SHA-256

✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Signatário (CPF ***.110.735-**) em 06/09/2024 13:49 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

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

✓ Luisa Moura Gomes (CPF ***.941.665-**) em 06/09/2024 10:30

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

https://portal.wesign.com.br/validate/PZYJK-TT9T5-U5T47-3U7AD

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

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





Ofício nº 354/2024 - CONTRATOS

SOLICITAÇÃO DE DISTRATO

Contrato nº: 9-4384-LOC-09-2022-HEMU

Fornecedor: ATRIUM SOLUÇÕES EM SAÚDE E COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

LTDA

CNPJ: 40.397.845/0001-87

Nome do representante: Raimundo Nonato Braga Campos Filho

CPF: 910.561.956-49

E-mail do representante: sucasas@atriumtreinamentos.com.br

Data do final do serviço: 31/08/2024

À Gerência de Contratos

Pelo presente instrumento, solicitamos o distrato do referido contrato, cujo objeto é a locação de veículo administrativo, em prol do Hospital Estadual da Mulher - HEMU, conforme data supramencionada.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por: Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa CPF: ***.971.844-** Data: 19/08/2024 10:50:31 -03:00

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Geral

Hospital Estadual da Mulher - HEMU

Instituto de Gestão e Humanização - IGH





MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: RFDKH-C6WQL-8FAR5-6GJ2P

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

✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 19/08/2024 10:50
 - Assinado eletronicamente

| Endereço IP | Geolocalização |
|--|---|
| 177.11.146.74 | Não disponível |
| | |
| Autenticação la | ryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado) |
| Login | |
| 0Wgp4mEq+L/m9DWbS5XN6dV8SRKZ4L0RVmUjw7aCfkk= | |

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

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/RFDKH-C6WQL-8FAR5-6GJ2P

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

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