

**2º TERMO ADITIVO DE PRORROGAÇÃO AO CONTRATO Nº
9-12585-SERV-10-2023-HEMU, FIRMADO ENTRE O
INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO – IGH E CUNHA,
COSTA E CUNHA SERVIÇOS DE SAÚDE S/S 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 **Cunha, Costa e Cunha Serviços de Saúde S/S LTDA**, inscrita no CNPJ nº 37.184.219/0001-06, com sede na Rua 5A, nº 130, Qd. 8ª, LT. 12, SL. 501, Set. Aeroporto, Goiânia, CEP.: 74.075-210 representado neste ato pelo(a) seu(sua) representante legal, , doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente termo aditivo ao **Contrato nº 9-12585-SERV-10-2023-HEMU**, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO

Pelo presente instrumento, **prorroga-se** o contrato em epígrafe, referente à(ao) prestação do serviço de mastologia, para assistir ao **Hospital Estadual da Mulher - HEMU**, por **12 meses**, entre **02/09/2024 e 01/09/2025**.

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, 01 de setembro de 2024

Assinado digitalmente por:
JOEL SOBRAL DE ANDRADE
CPF: 821.110.735-04
Certificado emitido por AC CNUL RPE
Data: 22/11/2024 10:21:58 -0300

Instituto de Gestão e Humanização – IGH
Contratante

Assinado eletronicamente por:
Dayane Clementino Moraes e Cunha
CPF: ***.497.751-**-
Parte
Data: 27/11/2024 05:21:47 -03:00

Cunha, Costa e Cunha Serviços de Saúde S/S
LTDA
Contratada



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: KZNQB-QGXZZ-35HNK-6RKHU

Tipo de assinatura: Avançada

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

- ✓ Dayane Clementino Moraes e Cunha - Parte (CPF ***.497.751-**) em 27/11/2024 05:21 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
45.191.206.106	Não disponível
Autenticação	dra*****@gmail.com
Email verificado	
pDRjTXx8zEkhrmTkGPCZVxXGp7b1PQzSuYWsiRRMwJQ=	
SHA-256	

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE - Parte (CPF ***.110.735-**) em 27/11/2024 10:21 - 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 02/09/2024 14:15

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

<https://portal.wesign.com.br/validate/KZNQB-QGXZZ-35HNK-6RKHU>

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 371/2024 – CONTRATOS

SOLICITAÇÃO DE TERMO ADITIVO

Contrato nº: 9-12585-SERV-10-2023-HEMU

Fornecedor: CUNHA, COSTA E CUNHA SERVIÇOS DE SAÚDE S/S LTDA

CNPJ: 37.184.219/0001-06

Nome do representante: Dayane Clementino Moraes e Cunha

CPF: 983.497.751-49

E-mail do representante: dradayanecunha@gmail.com.br

Alteração nº: 2º Termo Aditivo

À Gerência de Contratos;

Pelo presente ofício, solicitamos aditar o contrato em epígrafe, para confeccionar o **termo aditivo nº 02**, considerando o contrato de prestação de serviço médico de mastologia, em prol do **Hospital Estadual da Mulher – HEMU**, assim:

1 – Solicita-se a prorrogação do contrato por mais 12 (doze) meses, a partir de 02/09/2024.

Demais cláusulas, permanecem inalteradas.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa
CPF: ***.971.844-**
Data: 29/08/2024 14:14:27 -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: EAYEN-T8FQ8-B2AEJ-HNJ6K

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

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF ***.971.844-**) em 29/08/2024 14:14
- Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.185.77.18	Lat: -16,668688 Long: -49,274014
	Precisão: 12919 (metros)
Autenticação	laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado)
Login	
dhDV4vC51V/hNS3LjF4EFTfzBS63Pi2vjov0SQvIN0U=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/EAYEN-T8FQ8-B2AEJ-HNJ6K>

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

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