

**TERMO DE DISTRATO AO CONTRATO Nº 5163-HEMU,  
FIRMADO ENTRE O INSTITUTO DE GESTÃO E  
HUMANIZAÇÃO – IGH E SEMPREVIDA MEDICINA  
INTENSIVA 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 **Semprevida Medicina Intensiva LTDA**, 10.015.441/0001-10, com sede na Avenida E, nº 1470, Qd.B-29, A, Lt. 01, Sl. 613, Cond. JK, JD Goiás, Goiânia/GO, CEP.: 74.810-030, representado neste ato pelo seu(sua) representante, doravante denominado **Contratado**, resolvem celebrar o presente distrato ao **Contrato nº 5163-HEMU**, celebrado em , conforme ofício , mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DA VIGÊNCIA E DISTRATO**

Pelo presente instrumento, fica **extinto**, a partir de 08/11/2024, o contrato em epígrafe, referente à prestação de serviços médicos em ginecologia e obstetrícia, 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, 08 de novembro de 2024 .

Assinado digitalmente por:  
JOEL SOBRAL DE ANDRADE  
CPF: \*\*\*.110.735-04  
Certificado emitido por AC CNL RFB v3  
Data: 06/11/2024 20:44:05 -03:00

Instituto de Gestão e Humanização – IGH

**Contratante**

Assinado eletronicamente por:  
Frederico Dutra de Oliveira  
CPF: \*\*\*.182.581-\*\*  
Data: 06/11/2024 16:28:01 -03:00

WeSign

Semprevida Medicina Intensiva LTDA

**Contratada**



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 7VCZT-LZL52-VA6EQ-2CZQC

Tipo de assinatura: Avançada

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

- ✓ Frederico Dutra de Oliveira (CPF \*\*\*.182.581-\*\*) em 06/11/2024 16:28 -  
Assinado eletronicamente

|                                              |                    |
|----------------------------------------------|--------------------|
| Endereço IP                                  | Geolocalização     |
| 189.5.91.185                                 | Não disponível     |
| Autenticação                                 | sem*****@gmail.com |
| Email verificado                             |                    |
| PhmXTqG0n2bExj0Vxsx7CoK2Fm+MoFyOeFnIsPellIQ= |                    |
| SHA-256                                      |                    |

- ✓ JOEL SOBRAL DE ANDRADE (CPF \*\*\*.110.735-\*\*) em 06/11/2024 20:44 -  
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 06/11/2024 15:04

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

<https://portal.wesign.com.br/validate/7VCZT-LZL52-VA6EQ-2CZQC>

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 428/2024 – CONTRATOS**

**SOLICITAÇÃO DE DISTRATO**

**Contrato nº:** 5163 - HEMU

**Empresa:** SEMPREVIDA MEDICINA INTENSIVA LTDA

**CNPJ/MF sob o nº.:** 10.015.441/0001-10

**Nome do representante legal:** FREDERICO DUTRA OLIVEIRA

**CPF nº.:** 000.182.581-07

**E-mail do representante:** semprevidamedicina@gmail.com

**Data do final do serviço:** 08/11/2024

À Gerência de Contratos

Pelo presente instrumento, solicitamos o **distrato** do referido contrato, cujo objeto é a de **prestação de serviços médicos de ginecologia e obstetrícia**, em prol do **Hospital Estadual da Mulher – HEMU**, conforme data supramencionada.

Atenciosamente,

Assinado eletronicamente por:  
Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa  
CPF: \*\*\*.971.844-\*\*  
Data: 04/11/2024 11:55:41 -03:00

**MUNDO DIGITAL**  
CERTIFICAÇÃO DIGITAL

Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa

Diretora Geral

Hospital Estadual da Mulher - HEMU

Instituto de Gestão e Humanização – IGH



## MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 4M4RX-FSG4J-JHKUZ-U8PFK

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

- ✓ Laryssa Santa Cruz Martins Barbosa (CPF \*\*\*.971.844-\*\*) em 04/11/2024 11:55  
- Assinado eletronicamente

|                                              |                                           |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| Endereço IP                                  | Geolocalização                            |
| 177.11.146.74                                | Lat: -16,676467      Long: -49,279245     |
|                                              | Precisão: 11 (metros)                     |
| Autenticação                                 | laryssa.santacruz@igh.org.br (Verificado) |
| Login                                        |                                           |
| zqphdrDd7MLRO3Cq9VvCihScxP5Gy2c+kkkhpBN4NkY= |                                           |
| SHA-256                                      |                                           |

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/4M4RX-FSG4J-JHKUZ-U8PFK>

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

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