

**ADITIVO Nº 5 AO CONTRATO DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS Nº  
019/2017.**

**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 03.969.808/0003-31, com endereço na Avenida Olinda, S/N, Qd. H-4, Lt. 01 ao 03, Park Lozandes, CEP 74.884-120, Goiânia, Goiás, organização social gestora do Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT, Goiânia-GO, em razão do Contrato de Gestão nº 091/2012, firmado com o Estado de Goiás, por intermédio da Secretaria de Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Regimento Interno e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por seu Diretor Financeiro, Terêncio Sant'ana Costa, inscrito no CPF/MF sob o nº 053.180.415-15 e RG sob o nº 0079945244, e sua Diretora Administrativa, Aline Maria Silva Oliveira, inscrita no CPF/MF sob o nº 668.524.805-00 e RG sob o nº 0525551603 – SSP/BA, inscrito no CPF sob nº 241.522.425.15 e RG sob o nº 142043478 **CONTRATANTE, e;**

**COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE GOIÁS**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 01.411.437/0001-90 com sede na Avenida José Leandro da Cruz, Qd. CH, Lt. 100, nº 1.075, Parque Amazônia CEP: 74.843-390, Goiânia – Goiás, neste ato representado por Nilton Arantes Silva, brasileiro, casado, médico anestesiolegista, portador da cédula de identidade de nº 11G-521147 A/MIN-EX-DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 160.061.601-10, residente na Rua 31, nº 40, Apto. 1.502, Cond. Ed. Evergreen, Centro, Goiânia - Goiás, CEP: 74.015-0770 e Wagner Ricardo Soares de Sá, brasileiro, casado, médico anestesiolegista, portador da cédula de identidade de nº 18.339.858, expedida pela SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº 804.139.941-04, residente na Rua T-29, Qd. 27, Lt. 4-10, Apto 1.103, Residencial Tayamã, Esq. c/viela B-03, Setor Bueno, Goiânia - Goiás, CEP: 74.210-050, doravante denominada **CONTRATADA;**

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0178/2019, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO CONTROLE DE QUALIDADE E DO GESTOR DE CONTRATO**

1.1. Pelo presente Termo Aditivo, resolvem as partes alterar a Cláusula Décima Primeira, item 11.5, indicando como novo fiscal do presente contrato, à Sra. Letícia M. C. Aires, CPF: 377.545.211-72.



### CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 019/2017, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente instrumento em duas vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo, que também assinam.

Goiânia, 20 de setembro de 2019.

  
Aline Maria Silva Oliveira

**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31

  
Terencio Sant'ana Costa

  
Nilton Arantes Silva

**COOPERATIVA DOS MÉDICOS ANESTESIOLOGISTAS DE GOIÁS**  
CNPJ: 01.411.437/0001-90

*Dr. Nilton Arantes Silva*  
Presidente  
COOPANEST-GO

  
Wagner Ricardo Soares de Sá

*Dr. Wagner Ricardo Soares de Sá*  
Secretário-Tesoureiro  
COOPANEST-GO

Testemunhas:

  
Nome:

CPF:

*Leticia M. C. Aires*  
Diretora Técnica HDT/ISG  
Médica Infectologista CRM 6063

  
Nome:

CPF:

*Gilcarla da S. A. Siqueira*  
Analista Administrativa

825.526.811-45

Deptº Adm. Secretaria  
COOPANEST - GO

  
Nome:

CPF:

*Roger Moreira*  
Diretor Geral  
HOSPITAL ESTADUAL DE  
DOENÇAS TROPICAIS - HDT

  
Nome:

CPF:

*Marcela Rocha da Silva*  
226044791-92  
Deptº Adm. Secretaria  
COOPANEST - GO

