

**ADITIVO Nº 2 AO CONTRATO  
DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS  
Nº G8T-29547**

**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 Estatuto Social e do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços do ISG, aprovados pelo Conselho de Administração, por 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, e por seu Diretor Técnico Marco Aurélio de Magalhães Pereira, inscrita no CPF/MF sob o nº 041.447.147-48 e RG sob o nº 56.098.189-2, doravante denominada **CONTRATANTE** e;

**SUPERI TELECOM LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 10.455.507/0001-93, com sede na Rua Marechal Floriano Peixoto, nº 05 B fundos, Setor Central, Ipameri – GO, CEP: 75.780-000, neste ato representada por Andrei Martins Baêta, brasileiro, casado, empresário, portador da cédula de identidade de nº 161950-2344378 expedida pela SSP/GO, inscrito no CPF sob o nº 530.522.181-15, residente na Rua 24, Qd. G-11, Lt. 8/17, Nº 110, APT. 601, Ed. Cociente Life, Setor Marista, Goiânia – Goiás, CEP 74.150-070 e Rogério Fernandes de Sousa, brasileiro, separado judicialmente, empresário, portador da cédula de identidade de nº 1249334 expedida pela DGPC/GO, inscrito no CPF sob o nº 355.215.381-00, residente na Rua C-235, Qd. 591, Lt. 22/26, S/Nº, APT. 1703, Ed. Tendence Residencial Clube, Bloco Palm Beach, Bairro Nova Suíça, Goiânia – Goiás, CEP 74.280-130 doravante denominada **CONTRATADA**;

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 0184/2021, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ENDEREÇO DA CONTRATADA**

1.1. O presente termo aditivo tem por objetivo altera-se o endereço da **CONTRATADA** para: Avenida Deputado Jamel Cecílio, nº 2.929, Sala 1512 TA, Qd. B27 Lt. Area, Edifício Condomínio Brookfield Towers, Jardim Goiás, Goiânia - GO, CEP: 74.810-100, alteração esta válida desde a data de atualização do Contrato Social da **CONTRATADA**.

<b>Vistos</b>	<b>1ª</b> Testemunha CARLA SOUZA 15040994877115 0202282021	<b>2ª</b> Testemunha 	<b>3ª</b> Testemunha 	<b>4ª</b> Testemunha 	Contratada	Contratante 1	Contratante 2 
---------------	--	--	--	--	------------	------------------	---

ROGERIO  
FERNANDES  
DE  
SOUZA  
21538100  
0180

ANDREI  
MARTINS  
BAETA  
32218115  
0118

## 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 G-8T-29547, 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 outubro de 2021.

DocuSigned by:

*MARCO AURÉLIO DE MAGALHÃES PEREIRA*

426F797565184CC...

Marco Aurélio de Magalhães Pereira

Aline Maria Silva Oliveira

**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG**

CNPJ: 03.969.808/0003-31

ANDREI MARTINS Assinado de forma  
digital por ANDREI  
BAETA:53052218 MARTINS  
115 BAETA:53052218115

Andrei Martins Baêta

**SUPERI TELECOM LTDA**

CNPJ: 10.455.507/0001-93

ROGERIO Assinado de forma  
digital por ROGERIO  
FERNANDES DE FERNANDES DE  
SOUSA:35521538100 SOUSA:35521538100

Rogério Fernandes de Sousa

### Testemunhas:

CARLA SOUZA Assinado de forma  
digital por CARLA  
ROSA:99984857115 SOUZA  
ROSA:99984857115

Nome:

CPF:

*Carluccio Filho*

Nome: *Carluccio Mendonça Filho*  
CPF: *Supervisor de TI*  
*ISG / HDT*

Nome:

CPF:

*Antônio Jorge de A. Maciel*  
Gerente Administrativo  
HDT/HAA

Nome:

CPF:

*Olecia Alves*  
*Coord. Custos*

<b>Vistos</b>	<i>1ª</i> Testemunha	<i>2ª</i> Testemunha	<i>3ª</i> Testemunha	<i>4ª</i> Testemunha	Contratada	Contratante 1	Contratante <i>1</i> MADMP
---------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	------------	------------------	----------------------------------