

QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 022/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA

Quinto Termo Aditivo ao contrato nº 022/2022 de prestação de serviços, que firmam as partes adiante qualificadas e bem representadas, nos termos e condições seguintes:

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 Deputado Jamel Cecílio, 3310, sala 104, Jardim Goiás, CEP 74.810-907, 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 Estado da Saúde de Goiás, neste ato representada, nos termos do Regimento Interno, aprovado pelo Conselho de Administração, por seu Diretor Financeiro, Ernesto Stangueti, inscrito no CPF/MF sob o nº 846.816.088-15 e RG sob o nº 7652154, e sua Diretora Técnica-Operacional, Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza, inscrita no CPF sob o nº 944.612.795-53 e RG nº 05159341-60, doravante denominada **CONTRATANTE**; e

IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 36.887.709/0001-06, com sede na Rua C-249, nº 100, apartamento 802, Setor Nova Suíça, Goiânia-GO, CEP 74.280-140, neste ato representada por Luciana Barbosa Leite, inscrita no CPF sob o nº 010.217.861-52 e portadora da carteira de identidade nº 4557002 DGPC-GO, brasileira, médica, casada sob regime parcial de bens, residente e domiciliada na Rua C-249, nº 100, apartamento 802, Setor Nova Suíça, Goiânia-GO, CEP 74.280-140, e por Luiza Assad Terra, brasileira, solteira, médica, inscrita no CPF sob o nº 033.818.851-70 e portadora da carteira de identidade nº 2667180 SSP-DF, residente e domiciliada na Avenida T-13, QD. 166, LT. 1/14, Apartamento 1008, Ed. Santorini, Setor Bueno, Goiânia-GO, CEP 74230-050, doravante denominada **CONTRATADA**;

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1 MAP	Contratante 2 ES
---------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	------------	----------------------	---------------------

Considerando que as partes firmaram o Contrato de Prestação de Serviços nº 022/2022 em 15 de agosto de 2022 com vigência a partir de 16 de agosto de 2022;

Considerando que as partes firmaram o 1º aditivo para prorrogar o presente contrato por 12 (doze) meses em 09 de agosto de 2023 com vigência a partir de 17 de agosto de 2023;

Considerando que as partes firmaram o 2º aditivo para reduzir o valor contratual em 25% (vinte e cinco por cento) em 21 de fevereiro de 2024;

Considerando que as partes firmaram o 3º aditivo para prorrogar o contrato por 12 (doze) meses e aumentar a carga horária para 15 horas semanais.

Considerando que as partes firmaram o 4º aditivo para prorrogar o contrato por 12 (doze) meses.

Considerando que a **CONTRATANTE** entende como satisfatório o serviço ofertado pela **CONTRATADA** junto ao Hospital Estadual de Doenças Tropicais - HDT/ISG;

As partes decidem celebrar o presente aditivo, em conformidade com o processo administrativo nº 082/2026, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO ADITIVO – DA ALTERAÇÃO DO PRAZO

1.1. O presente termo aditivo terá vigência por um período de **12 (doze) meses**, iniciando em **17 de agosto de 2026** e finalizando em **16 de agosto de 2027**, condicionado à vigência do Contrato de Gestão nº 091/2012, celebrado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Estado da Saúde de Goiás.

CLÁUSULA SEGUNDA – DOS EFEITOS RETROATIVOS

2.1. As partes, de comum acordo, estabelecem que as disposições deste Termo Aditivo terão efeitos retroativos a partir de **17 de agosto de 2026**, exclusivamente para

Vistos	<i>1ª</i> Testemunha	<i>2ª</i> Testemunha	<i>3ª</i> Testemunha	<i>4ª</i> Testemunha	Contratada	Contratante 1 MAP	Contratante 2 ES
---------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	------------	----------------------	---------------------

fins de regularização da vigência contratual, em razão da continuidade da prestação dos serviços essenciais.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RATIFICAÇÃO

3.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de Prestação de Serviços nº 022/2022, em tudo que não contrarie as alterações ora estabelecidas neste Termo.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente instrumento, com a ciência das testemunhas abaixo, que também assinam.

Goiânia, 04 de setembro de 2026.



Ernesto Stangueti

1. ernesto.stangueti@isgsaude.org
(Brasília) 22/09/2026 18:13:28
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Ernesto Stangueti
Diretor Financeiro

1. Assinado de forma digital por
LUCIANA BARBOSA
LEITE:01021786152
Dados: 2026.09.14 09:42:02 -03'00'
LUCIANA BARBOSA
LEITE:01021786152
IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA
CNPJ: 36.887.709/0001-06
Luciana Barbosa Leite



Thayse Barreto

2. thayse.barreto@isgsaude.org
(Brasília) 22/09/2026 12:41:17
INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG
CNPJ: 03.969.808/0003-31
Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza
Diretora Técnica-Operacional

2. Assinado de forma digital por
LUIZA ASSAD
TERRA:03381885170
Dados: 2026.09.14 09:42:24 -03'00'
LUIZA ASSAD
TERRA:03381885170
IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA
CNPJ: 36.887.709/0001-06
Luiza Assad Terra

Testemunhas:

Assinado eletronicamente por:
Brécia Moreira Barros
CPF: ***.815.535-**
Data: 14/09/2026 10:45:19 -03:00
Nome: **MUNDO DIGITAL**
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro
CPF: ***.166.761-**
Data: 14/09/2026 11:01:18 -03:00
Nome: **MUNDO DIGITAL**
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Luiz Felipe Silveira Sales
CPF: ***.602.491-**
Data: 14/09/2026 10:31:00 -03:00
Nome: **MUNDO DIGITAL**
CPF:

Assinado eletronicamente por:
Luana Correia Alves
CPF: ***.492.413-**
Data: 14/09/2026 09:57:44 -03:00
Nome: **MUNDO DIGITAL**
CPF:

Vistos	1ª Testemunha	2ª Testemunha	3ª Testemunha	4ª Testemunha	Contratada	Contratante 1 MAP	Contratante 2 ES

Esse documento foi assinado por Luana Correia Alves, Luiz Felipe Silveira Sales, Brécia Moreira Barros e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FJ6SG-KXGS5-D7FMZ-GTXXR>



MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: FJ6SG-KXGS5-D7FMZ-GTXXR

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

- ✓ Luana Correia Alves (CPF ***.492.413-**) em 14/09/2026 09:57 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Lat: -16,730800 Long: -49,233100
	Precisão: 50000 (metros)
Autenticação	contratos.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
2NV+x7F9EQtZmQHmS+XJ4+7WJlasgEvsYoN3XqcKAnw=	
SHA-256	

- ✓ Luiz Felipe Silveira Sales (CPF ***.602.491-**) em 14/09/2026 10:31 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível
Autenticação	luiz.felipe.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
rCxArrM9pgYR+kQmNTWwDWwH0nPDER8lsNFtqL3hQic=	
SHA-256	

- ✓ Brécia Moreira Barros (CPF ***.815.535-**) em 14/09/2026 10:45 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível
Autenticação	brecia.barros.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
1DMgqKAz5YlgPtk4XpKF9CnRENsYPBzlyuq5WJcfikc=	
SHA-256	

- ✓ Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro (CPF ***.166.761-**) em 14/09/2026 11:01 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
::ffff:10.0.0.2	Não disponível
Autenticação	gestor.financeiro.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
BZn+U65M3aSf2oB+da7pHWZtUmU2bmYslyR/pe5QPk0=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FJ6SG-KXGS5-D7FMZ-GTXXR>

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

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