

**TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 011/2022 DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA.**

Terceiro Termo Aditivo ao contrato nº 011/2022 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 Saúde do Estado de Goiás, neste ato representado, nos termos do Regimento Interno, aprovados 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, denominada **CONTRATANTE e**;

**IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrito no CNPJ sob o nº 36.887.709/0001-06, com sede na Rua C 249 – número 100 – aptº. 802, Nova Suíça, Goiânia – GO, CEP 74.280-140, neste ato representada por Luciana Barbosa Leite, inscrito no CPF 010.217.861-52 e carteira de identidade 4557002 DGCP-GO, brasileira, médica, solteira, residente e domiciliada na à Rua C-249, nº 100, apartamento 802, Setor Nova Suíça, Goiânia – GO, CEP. 74.280-140, e Luiza Assad Terra, brasileira, solteira, médica, inscrita no CPF 033.818.851-70 e carteira de identidade 2667180 SSP-DF, brasileira, médica, solteira, residente e domiciliada na à Rua C-249, nº 100, apartamento 802, Setor Nova Suíça, Goiânia – GO – CEP. 74.280-140, doravante denominada **CONTRATADA**;

**Considerando**, que as partes firmaram o Contrato de Prestação de serviço em 19/04/2022;

**Considerando**, que as partes firmaram 1º Aditivo para reajuste de preço e alteração da vigência do contrato em 01/12/2022;

**Considerando**, que as partes firmaram 2º Aditivo para alteração da vigência do contrato em 20/11/2023;

**Considerando**, que as partes resolvem de comum acordo prorrogar o presente 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 273/2024, mediante as cláusulas e condições a seguir ajustadas:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO PRAZO**

1.1. As partes resolvem retificar o item 4.1. da cláusula quarta do Contrato nº 011/2022, de Prestação de serviços médicos, na especialidade de psiquiatria para o Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT, que passa a vigorar da seguinte redação:

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

*VSP*  
*CSC*

Esse documento foi assinado por Carolina Stival Crosara, Vivian Siqueira Furtado Passos, Brécia Moreira Barros e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validar/T2GZM-CAGVW-HFV8M-AQNYW>



**“CLÁUSULA QUARTA – DO PRAZO E DO REGIME DE EXECUÇÃO**

4.1. O presente termo aditivo terá vigência por um período de **12 (doze) meses, iniciando-se em 02 de dezembro de 2024 e finalizando em 01 de dezembro de 2025**, 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 - DA RATIFICAÇÃO**

2.1. As partes concordam com a manutenção, confirmação e ratificação das demais cláusulas dispostas no Contrato de prestação de serviços 011/2022, 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, 25 de novembro de 2024.

1. \_\_\_\_\_  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
**Ernesto Stangueti**  
Diretor Financeiro

**LUCIANA BARBOSA**  
LEITE:01021786152  
86152

Assinado digitalmente por LUCIANA BARBOSA LEITE:01021786152  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=38401614000158, OU=videoconferencia, CN=LUCIANA BARBOSA LEITE:01021786152  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.25 17:36:40-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

1. \_\_\_\_\_  
**IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA**  
CNPJ: 36.887.709/0001-06  
**Luciana Barbosa Leite**

2. \_\_\_\_\_  
**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES-ISG**  
CNPJ: 03.969.808/0003-31  
**Thayse Cristina Barreto Tavares de Souza**  
Diretora Técnica-Operacional

**LUIZA ASSAD**  
TERRA:03381885170  
885170

Assinado digitalmente por LUIZA ASSAD TERRA:03381885170  
ND: C=BR, O=ICP-Brasil, OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB, OU=RFB e-CPF A1, OU=(EM BRANCO), OU=38401614000158, OU=videoconferencia, CN=LUIZA ASSAD TERRA:03381885170  
Razão: Eu sou o autor deste documento  
Localização:  
Data: 2024.11.25 17:37:11-03'00'  
Foxit PDF Reader Versão: 12.1.0

2. \_\_\_\_\_  
**IDMED ATENDIMENTO MÉDICO LTDA**  
CNPJ: 36.887.709/0001-06  
**Luiza Assad Terra**

**Testemunhas:**

Assinado eletronicamente por:  
Antônio Jorge Almeida Maciel  
CPF: \*\*\* 605.175-\*\*  
Data: 27/11/2024 10:36:30 -03:00

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:  
Carolina Stival Crosara  
CPF: \*\*\* 906.081-\*\*  
Data: 26/11/2024 09:23:13 -03:00

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:  
Brécia Moreira Barros  
CPF: \*\*\* 815.535-\*\*  
Data: 26/11/2024 16:25:35 -03:00

Nome:

CPF:

Assinado eletronicamente por:  
Vivian Siqueira Furtado Passos  
CPF: \*\*\* 113.511-\*\*  
Data: 26/11/2024 10:22:36 -03:00

Nome:

CPF:

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

VSP

CSC

Esse documento foi assinado por Carolina Stival Crosara, Vivian Siqueira Furtado Passos, Brécia Moreira Barros e Antônio Jorge Almeida Maciel. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/T2GZM-CAGVW-HFV8M-AQNYW>



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: T2GZM-CAGVW-HFV8M-AQNYW

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

- ✓ Carolina Stival Crosara (CPF **\*\*\*.906.081-\*\***) em 26/11/2024 09:23 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	coordcontratos.hdt@isgsaude.org
Email verificado	
LHQWgdazO108GLsPB6xTyOMGhO1BauFXnvDrkbaGmWA=	
SHA-256	

- ✓ Vivian Siqueira Furtado Passos (CPF **\*\*\*.113.511-\*\***) em 26/11/2024 10:22 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.174.221.76	Não disponível
Autenticação	dirtecnica.hdt@isgsaude.org
Email verificado	
moC0FzT7gA7yNjM21i1jZmVdnT3akTJlpQTCDB/GCDU=	
SHA-256	

✓ Brécia Moreira Barros (CPF \*\*\*.815.535-\*\*) em 26/11/2024 16:25 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Não disponível
Autenticação	gestor.financeiro.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
nBJzAMrk/B8o0rohm5vWkiSbWEdo9orJoM8TqE6xLeg=	
SHA-256	

✓ Antônio Jorge Almeida Maciel (CPF \*\*\*.605.175-\*\*) em 27/11/2024 10:36 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.96.17.238	Lat: -16,736797      Long: -49,225881
	Precisão: 12893 (metros)
Autenticação	diretoria.executiva.hdt@isgsaude.org (Verificado)
Login	
xcV0OhKhKmchV/wPBOUV0xk13kxqRtxQ012vYBsN9uw=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/T2GZM-CAGVW-HFV8M-AQNYW>

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

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