

## TERCEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS E LICENÇA DE USO DE SOFTWARE

Pelo presente instrumento particular que entre si celebram, de um lado **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS**, Organização Social, detentora do Contrato de Gestão nº 054/2020 celebrado com o Município de Mogi das Cruzes, São Paulo (UPA OROPÓ), inscrita no CNPJ sob nº 11.344.038/0025-75, com sede na Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603B, Mogi das Cruzes/SP, CEP 08.773-490, neste ato representado por seu Presidente, **o Sr. José Jorge Urpia Lima**, inscrito sob o CPF/MF nº 123.126.815-87 e portador da cédula de identidade RG nº 916317-42, doravante denominado **CONTRATANTE**, e do outro lado **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA** pessoa jurídica de direito privado, devidamente inscrita no CNPJ sob o nº 14.454.963/0001-70, com sede Avenida Paulista, nº 1636, 10º andar, conjunto 1004/1006. Bela Vista/SP, representada, neste ato, por seu representante legal, **Sr. Adelino Figueiredo da Silva**, brasileiro, portador da carteira nacional de Identidade sob o nº 06405-210 expedida pela SSP-RJ, adiante denominada **CONTRATADA**, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justo e contratado nos termos e estipulações das normas jurídicas incidentes neste instrumento, que mutuamente outorgam e aceitam, de acordo com as cláusulas e condições a seguir:

### DO CONTRATO ORIGINAL

As partes celebraram em 17 de setembro de 2020, o Contrato de Prestação de Serviços e Licença de Uso de Software, que tem como objeto a prestação de serviços e licença de uso das aplicações de software para controle de ponto eletrônico, em atendimento a UPA Oropó, localizada em Mogi das Cruzes/SP, conforme especificação da Proposta apresentada pela **CONTRATADA**.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Considerando que ocorreu a formalização do 4º termo aditivo do Contrato de Gestão nº 054/2020 celebrado com o Município de Mogi das Cruzes/SP, o qual tem como objetivo de alterar o CNPJ e o endereço referido ao **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS**.

Por conseguinte, resolvem as partes, neste ato, a partir de 27 de janeiro de 2023, alterar o endereço e CNPJ consignados na qualificação do **CONTRATANTE** fazendo constar o seguinte:

- **ENDEREÇO:** Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, 703, Vila Mogilar, sala 603B, Mogi das Cruzes/SP CEP 08.773-490.
- **CNPJ:** 11.344.038/0025-75.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONTRATO ORIGINAL**

Ficam intactas todas as demais cláusulas e condições do instrumento particular não mencionadas no Termo Aditivo.

E por estarem assim justos e acordados, firmam o presente termo em 2 (duas) vias de igual teor e forma, tudo na presença das testemunhas abaixo.

Mogi das Cruzes/SP, em 23 de março de 2023.

Assinado eletronicamente por:  
José Jorge Urpia  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 27/03/2023 09:47:51 -03:00



---

## **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS**

Electronically signed by:  
Adelino Figueiredo da Silva  
CPF: 057.229.817-02  
Date: 3/22/2023 4:08:16 PM +00:00



---

## **SISQUAL WORKFORCE MANAGEMENT LTDA**

### **TESTEMUNHAS:**

Assinado eletronicamente por:  
Sabrina Benetti  
CPF: 314.200.358-43  
Data: 22/03/2023 12:32:00 -03:00



---

**NOME**

**CPF**

Assinado eletronicamente por:  
Bruna Busato Tomei  
CPF: 334.836.838-36  
Data: 22/03/2023 10:09:39 -03:00



---

**NOME**

**CPF**



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: SHFMM-9ZXNZ-XZMAW-LXUK4

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

- ✓ Bruna Busato Tomei (CPF 334.836.838-36) em 22/03/2023 10:09 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
201.6.218.10	Lat: -23,555405      Long: -46,645643
	Precisão: 1255 (metros)
Autenticação	bruna.tomei@sisqual.com
Email verificado	
XS86tM001SyaNybLw+gyb7eAup0Y2htRfggqSQsiZu0=	
SHA-256	

- ✓ Sabrina Benetti (CPF 314.200.358-43) em 22/03/2023 12:32 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.225.25.1	Lat: -23,573429      Long: -46,216024
	Precisão: 20 (metros)
Autenticação	sabrina.benetti.upa@ints.org.br
Email verificado	
ZCi3vb/AFqwkZIGgzDJERhk+JrXVVSiXkaC/1E4StPg=	
SHA-256	

- ✓ Adelino Figueiredo da Silva (CPF 057.229.817-02) em 22/03/2023 13:08 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
93.108.238.92	Lat: 41,169100 Long: -8,679300 Precisão: 34183 (metros)
Autenticação	adelino.silva@sisqual.com
Email verificado	
<b>PBSEKdz0RwAPxWPL7A2OGuR7IPfISyPMTh3MxZba+Uw=</b>	
SHA-256	

- ✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 27/03/2023 09:47 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
189.39.7.228	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
<b>bjgN8L8OgN1aURp5q7dydoFoOjVUpFLyZNXKfsvBqSg=</b>	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/SHFMM-9ZXNZ-XZMAW-LXUK4>

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

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

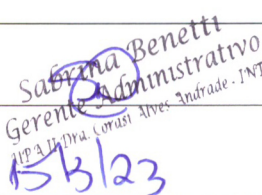


## FORMULÁRIO DO SISTEMA DE GESTÃO DA QUALIDADE

SOLICITAÇÃO DE ADITIVO

CÓDIGO:  
FP.AQU.002

REVISÃO: 02  
PÁGINA:1/1

DE: UPA II – DRA. CORASI ALVES DE ANDRADE	PARA: Jurídico SEDE - INTS
PRESTADOR: SISQUAL – EMPRESA DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO DE INFORMAÇÃO LTDA	CNPJ: 14.454.963/0001-70
OBJETO DO ADITIVO: [ ] Prazo [ x ] Escopo [ ] Reajuste	
<p>Vimos, por meio deste, solicitar o 3º aditivo contratual, firmado entre o fornecedor SISQUAL – EMPRESA DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO DE INFORMAÇÃO LTDA e o INTS – Instituto Nacional de Tecnologia e Saúde, para formalização, a partir de 27 de janeiro de 2023.</p> <p>[ X ] Alteração de escopo contratual, conforme o 4º Termo Aditivo do Contrato de Gestão 54/2020, a alteração do CNPJ : 11.344.038/0001-06, para o CNPJ da Filial : 11.344.038/0025-75, endereço : Avenida Prefeito Carlos Ferreira Lopes, nº 707, CEP : 08773-490, Mogi das Cruzes, São Paulo.</p> <p>Do Pagamento</p> <p>As faturas ou notas fiscais deverão ser faturados pelo CNPJ da Filial com endereço da unidade UPA II Dra. Corasi Alves de Andrade: Rua Kaoru Hiramatsu, 2390, Oropó - CEP : 08760-500</p> <p>Mogi das Cruzes, 01 de março de 2023.</p>	
Solicitante:	 Sabrina Benetti Gerente Administrativo UPA II Dra. Corasi Alves de Andrade - INTS
Aprovador conforme tabela de alçada:	15/3/23



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>11.344.038/0025-75</b> FILIAL	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>11/11/2022</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAUDE</b>
---

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>UNIDADE OROPO</b>	PORTE <b>DEMAIS</b>
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>70.20-4-00 - Atividades de consultoria em gestão empresarial, exceto consultoria técnica específica</b> <b>86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências</b> <b>86.21-6-01 - UTI móvel</b> <b>86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel</b> <b>86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências</b> <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas</b> <b>86.30-5-04 - Atividade odontológica</b> <b>86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana</b> <b>86.30-5-07 - Atividades de reprodução humana assistida</b> <b>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem</b> <b>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição</b> <b>86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise</b> <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b> <b>86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional</b> <b>86.50-0-07 - Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>399-9 - Associação Privada</b>
--

LOGRADOURO <b>AV PREFEITO CARLOS FERREIRA LOPES</b>	NÚMERO <b>703</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 603B</b>
--	----------------------	---------------------------------

CEP <b>08.773-490</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>VILA MOGILAR</b>	MUNICÍPIO <b>MOGI DAS CRUZES</b>	UF <b>SP</b>
--------------------------	--	-------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@INTS.ORG.BR</b>	TELEFONE <b>(71) 3018-1212</b>
--	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>11/11/2022</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---