

## QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº 992/2020

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 denominada **LOCATÁRIA** e, do outro lado, **SUPRIMIX COMERCIO E SERVICOS**, empresa inscrita no CNPJ/MF sob nº 17.252.363/0001-17, com sede na Rua Nossa Senhora Aparecida, nº 644, CEP: 08.675-025, Vila Costa, Suzano, SP, representada neste ato por seu sócio administrador, o **Sr. Alexandre Lavoura Gomes Lima**, brasileiro, solteiro, empresário, portador da Célula de Identidade nº 21.414.490-2, SSP/SP, inscrito no CPF sob o nº 048.950.398-54, residente e domiciliado na Rua Presidente Rodrigues Alves,, nº 116, Centro, Mogi das Cruzes, SP, CEP: 08.710-170, na forma do seu contrato social, doravante denominada simplesmente **LOCADORA**, no final assinado na presença de 02 (duas) testemunhas, têm justos e contratados 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 12 de agosto de 2020, o Contrato de Locação nº 992/2020, tendo como objeto a locação dos equipamentos médico hospitalares, a fim de atender ao UPA Dra. Corasi Alves de Andrade, conforme Proposta da **LOCADORA**.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Resolvem as partes, neste ato, alterar escopo contratual, conforme o 4º Termo Aditivo do contrato de gestão 054/2020, a partir de 27 de janeiro de 2023, alterar o endereço e CNPJ consignados na qualificação do **INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE - INTS** 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 e ratificadas todas as demais cláusulas e condições não mencionadas do Contrato Original.

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, 22 de março de 2023.

Assinado eletronicamente por:  
José Jorge Urpia  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 21/03/2023 13:11:42 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

## INSTITUTO NACIONAL DE TECNOLOGIA E SAÚDE – INTS

Assinado eletronicamente por:  
Alexandre Lavoura Gomes de Lima  
CPF: 048.950.398-54  
Data: 21/03/2023 12:13:13 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

## SUPRIMIX COMERCIO E SERVICOS

### TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:  
Sabrina Benetti  
CPF: 314.200.358-43  
Data: 21/03/2023 12:18:05 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

### NOME E CPF

Assinado eletronicamente por:  
Rogéria Nogueira  
CPF: 156.394.038-88  
Data: 21/03/2023 12:50:48 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

### NOME E CPF





# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: C8ZFR-S4BSZ-D55XQ-FMN4B

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

- ✓ Alexandre Lavoura Gomes de Lima (CPF 048.950.398-54) em 21/03/2023 12:13 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.34.201.23	Lat: -23,541552      Long: -46,313748
	Precisão: 7898 (metros)
Autenticação	alexandre.lavoura@hotmail.com
Email verificado	
bAj7bBxELVGIRATjtySuGgO5gCqBDUsnViKZ5zBwKJc=	
SHA-256	

- ✓ Sabrina Benetti (CPF 314.200.358-43) em 21/03/2023 12:18 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.225.25.1	Lat: -23,573432      Long: -46,216018
	Precisão: 20 (metros)
Autenticação	sabrina.benetti.upa@ints.org.br
Email verificado	
uo1rELwNXMPryZ5v8P9RdKc8Z9+xSh75zsNJIJGLT9Q=	
SHA-256	

✓ Rogéria Nogueira (CPF 156.394.038-88) em 21/03/2023 12:50 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.34.201.23	Não disponível
Autenticação	suprimix_comercial@hotmail.com
Email verificado	
KuAlr/e9dzOqaRYB992VUEh2HBNDHk4Oew5HeB2Zc2o=	
SHA-256	

✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 21/03/2023 13:11 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
179.67.17.148	Não disponível
Autenticação	jorgeurpia@ints.org.br
Email verificado	
24+BFVwQnRc9XCYP5tWlgGPXkBGfS3m6gTVVWICHq8=	
SHA-256	

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/C8ZFR-S4BSZ-D55XQ-FMN4B>

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

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





# 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>
-----------------------------------	---