

## QUINTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO Nº621/2020

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 denominado **LOCATÁRIA**, e do outro lado, **WCR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**, inscrita no CNPJ sob n.º 32.310.568/0001-03, estabelecida na Rua Iacanga, nº 03, Casa, Jardins (Povilho), Cajamar, São Paulo/SP, CEP: 07793170, neste ato representado pelo sócio proprietário o **Sr. Jorge Miranda Novais**, brasileiro, casado, técnico em radiologia, portador da cédula de Identidade RG sob o nº 364731928, inscrito no CPF sob o n.º 01832253503,, daqui por diante denominada simplesmente **LOCADORA**, 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

Em 12 de agosto de 2020, as partes celebraram o Contrato de Locação nº 621/2020, cujo objeto do Contrato a contratação de empresa especializada para locação de equipamentos e fornecimento de mão de obra especializada para compor o serviço de radiologia em atendimento a UPA II, Dra. Corasi Alves de Andrade, localizada no Município de Mogi das Cruzes/SP, conforme descrito na Proposta apresentada pela **LOCADORA**.

### CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Resolvem as partes, neste ato, alterar escopo contratual, conforme o 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 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, 22 de março de 2023.

Assinado eletronicamente por:  
José Jorge Urpia  
CPF: 123.126.815-87  
Data: 22/03/2023 10:13:03 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

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

Assinado eletronicamente por:  
Jorge Miranda Novais  
CPF: 018.322.535-03  
Data: 22/03/2023 10:26:17 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

**WCR MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA**

### TESTEMUNHAS:

Assinado eletronicamente por:  
Sabrina Benetti  
CPF: 314.200.358-43  
Data: 22/03/2023 12:31:20 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

**NOME**

**CPF**

Assinado eletronicamente por:  
Vanderlei De Souza Costa  
CPF: 185.132.258-27  
Data: 27/03/2023 08:35:11 -03:00

MUNDO DIGITAL

---

**NOME**

**CPF**



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 7SS4N-CKHBV-CK4WP-NX27W

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

- ✓ José Jorge Urpia (CPF 123.126.815-87) em 22/03/2023 10:13 - Assinado eletronicamente

|  |                        |
|--|------------------------|
| Endereço IP                                  | Geolocalização         |
| 189.39.7.228                                 | Não disponível         |
| Autenticação                                 | jorgeurpia@ints.org.br |
| Email verificado                             |                        |
| v8WwvvLALqg/tA2FITIXejlc35D0GgjAq8POp7nZmvE= |                        |
| SHA-256                                      |                        |

- ✓ Jorge Miranda Novais (CPF 018.322.535-03) em 22/03/2023 10:26 - Assinado eletronicamente

|   |   |
|---|---|
| Endereço IP                                 | Geolocalização                          |
| 45.186.174.84                               | Lat: -23,415494 Long: -46,840023        |
|   | Precisão: 11 (metros)                   |
| Autenticação                                | wcr.diagnosticos@gmail.com (Verificado) |
| Login                                       |   |
| nhB1v+8WnEnXCWytz2P+7AfHvR0R9UoZ1bnqp+gSkU= |   |
| SHA-256                                     |   |

✓ Sabrina Benetti (CPF 314.200.358-43) em 22/03/2023 12:31 - Assinado eletronicamente

|  |  |
|--|--|
| Endereço IP                                  | Geolocalização   |
| 186.225.25.1                                 | Lat: -23,573456      Long: -46,216020<br>Precisão: 20 (metros) |
| Autenticação                                 | sabrina.benetti.upa@ints.org.br                                |
| Email verificado                             |  |
| 5Vxe536UjmHWPmCgRHuQHGGg+7sAlpXakRkpkbev5pk= |  |
| SHA-256                                      |  |

✓ Vanderlei De Souza Costa (CPF 185.132.258-27) em 27/03/2023 08:35 - Assinado eletronicamente

|  |  |
|--|--|
| Endereço IP                                  | Geolocalização                           |
| 187.90.199.107                               | Não disponível                           |
| Autenticação                                 | operacional.wcrmed...tica@outlook.com.br |
| Email verificado                             |  |
| m50VYt6rCI5YV/N9RoeQQxvEG+U9K8+87GTTXpo0yng= |  |
| SHA-256                                      |  |

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

<https://mundo.easydocmd.com.br/validate/7SS4N-CKHBV-CK4WP-NX27W>

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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