

**CONTRATO DE MÚTUO ENTRE
COLIGADAS (FILIAIS), QUE CELEBRAM
O HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO /
UPAE AFOGADOS DA INGAZEIRA E O
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO / UPA
IBURA, NA FORMA E CONDIÇÕES QUE
ESTIPULAM.**

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - UPAE AFOGADOS DA INGAZEIRA, com endereço à Rua Antônio Alves dos Santos, s/nº, Centro, Afoogados da Ingazeira, PE, inscrito no CNPJ sob o nº 10.583.920/0006-48, neste ato representada pela Coordenadora Geral **ISABEL CRISTINA DOS SANTOS SILVA**, brasileira, inscrita no CPF sob o nº 105.373.654-19, doravante denominado **MUTUANTE** e do outro lado o **HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - UPA IBURA**, estabelecido na Rua Vale Itajai, s/nº, Recife, PE, inscrita no CNPJ sob o nº 10.583.920/0002-14, neste ato representado por seu Coordenador Geral **CARLOS EDUARDO DE LIMA E SILVA BRASILEIRO**, brasileiro, casado, portador de cédula de identidade RG nº 6.303.182-SSP/PE, inscrito no CPF sob o nº 038.128.064-01, doravante denominado **MUTUÁRIO**, tem justo e acordado o presente **CONTRATO DE MÚTUO ENTRE COLIGADAS**, tudo em conformidade com a legislação vigente, mediante as cláusulas que se seguem:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Constitui objeto do presente Contrato, a formalização de empréstimo de valores, entre as coligadas (filiais), para fins contábeis e estabelecimento de critérios para cumprimento das obrigações pactuadas.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO PREÇO

O valor total emprestado pelo **MUTUANTE** importou na quantia de **R\$ 545.654,51** (quinhentos e quarenta e cinco mil, seiscentos e cinquenta e quatro reais e cinquenta e um centavos) conforme transferência em anexo, com detalhamento do repasse realizado na conta corrente do **MUTUÁRIO (Agência 3886, Conta Corrente 130.65247-7, Banco Santander)**.

PARÁGRAFO PRIMEIRO – O empréstimo será pago de forma integral e será ressarcido ao **MUTUANTE** condicionado ao recebimento dos valores repassados pelo Estado de Pernambuco, através da Secretaria Estadual de Saúde ao **MUTUÁRIO**. A parcela do empréstimo será paga, mediante depósito na Conta Corrente 130.03097-3, Agência 3278, Banco Santander, do **MUTUANTE**. O comprometimento de devolução dos valores será realizado logo após a resolução do encerramento do Contrato 001/2011, que está de posse da Secretaria Estadual de Saúde.



PARÁGRAFO SEGUNDO- O **MUTUÁRIO** declara ter recebido a quantia acima indicada, aceitando as condições estipuladas, comprometendo-se a realizar a restituição.

PARÁGRAFO TERCEIRO- Não haverá cobrança de juros, multas ou taxas incidentes sobre o valor emprestado.

PARÁGRAFO QUARTO- Se caso houver atraso no repasse do Estado de Pernambuco do débito existente com o **MUTUÁRIO**, o **MUTUANTE** declara que não cobrará juros, multas ou taxas sobre o valor emprestado.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA VIGÊNCIA

O presente instrumento terá seu termo inicial na data da sua assinatura por **02(dois) meses**, podendo ser prorrogado mediante **TERMO ADITIVO**.

CLÁUSULA QUARTA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo.

E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em 02(duas) vias de igual teor e forma, na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

As partes elegem o foro da Comarca de Olinda/PE, para dirimir qualquer dúvida relativa ao presente contrato, renunciando de logo a quaisquer outros por mais privilegiado que seja.

Afogados da Ingazeira, 20 de dezembro de 2022.

Isabel Cristina S. Silva
COORDENADORA GERAL
UPAE Afogados da Ingazeira HTRI

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO - UPAC AFOGADOS DA INGAZEIRA
ISABEL CRISTINA DOS SANTOS SILVA
MUTUANTE

Assinado de forma digital por
CARLOS EDUARDO DE LIMA E
SILVA BRASILEIRO:03812806401

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO- UPA IBURA
CARLOS EDUARDO DE LIMA E SILVA BRASILEIRO
MUTUÁRIO

GIL MENDONÇA BRASILEIRO
ANUENTE

SUPERINTENDENTE DO NGC

Testemunhas:

- 1.
- 2.





Internet Banking Empresarial

HOSPITAL DO TRICENTENARIO

Agência: 3278 Conta: 130030973

Transferências > Entre contas Santander, DDC e TED >
Transferir

Transferência finalizada. Veja seu comprovante.

Remetente	Instituição destino	Conta destino	Data da transferência	Valor R\$
HOSPITAL DO TRICENTENARIO	0033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	3886 / 130652477	20/12/2022	545.654,51

Mais informações

Tipo de transação	Remetente original	Conta origem
Transferência entre contas - Outra titularidade	HOSPITAL DO TRICENTENARIO	3278 / 130030973
Tipo de Conta		
Conta corrente		
Modalidade	Empresarial	
Crédito em Conta Corrente	EMP COLIG	

Transação sujeita à cobrança de Taxa. Consulte os valores na Tabela de Serviços nas agências e no site: www.santander.com.br/Santander/ContaCorrente/Tarifas-e-Pagores-Padronizados/TabelaCompleta-de-Servicos.

O crédito estará disponível na conta destino em alguns minutos.

Transação exclusiva para transferência entre contas da mesma instituição.

Autenticação Bancária:
89B6434A63BA654463CA973

Data / Hora da Transação:
20/12/2022 - 08:18:14

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)