

**TERMO DE RERRATIFICAÇÃO DO DISTRATO DO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, NA
FORMA ABAIXO:**

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER – HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO**, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos,, inscrita no CNPJ/MF sob nº 10.894.988/0006-48, sediada na Avenida Adamenon Magalhães, nº 1351, CEP 55014-000, Bairro Maurício de Nassau, Município de Caruaru, Estado de Pernambuco, neste ato representado por seu Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, **Dr. Filipe Costa Leandro Bitu**, brasileiro, casado, administrador, portador da cédula de identidade nº 970.291.556-92 SSP/CE, inscrito no CPF/MF sob o nº 770.732.313-00, residente e domiciliado em Recife/PE, doravante denominada **DISTRATANTE** e a empresa **JVS ASSISTÊNCIA DOMICILIAR LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.700.797/0001-44, localizada na Rua Saldanha Marinho, nº 515, CEP nº 55014-340, Bairro Maurício de Nassau, Município de Caruaru, Estado de Pernambuco, neste ato por seu representante legal, nos termos do contrato social, doravante denominada simplesmente de DISTRATADA, têm entre si justa e avençada a celebração do presente Termo de Rerratificação do Distrato ao Contrato de Prestação de Serviços, celebrado em março de 2022, que se regerá pelas condições postas em seguida:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA RETIFICAÇÃO: Pelo presente instrumento, as Partes resolver retificar a data da assinatura do distrato constante na página 02 do Contrato, a qual passa a vigorar com a seguinte redação:

“ Recife, 31 de março de 2022”

CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO: Ratificam-se todas as demais cláusulas e condições do Distrato ora ratificado, permanecendo válidas e inalteradas aquelas não expressamente modificadas por este instrumento.

E, por assim estarem justas e contratadas, assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Recife/PE, 03 de maio de 2022.

SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – HOSPITAL SÃO SEBASTIÃO

JVS ASSISTÊNCIA DOMICILIAR LTDA

Testemunhas:

Nome: _____ Nome: _____

CPF/MF: _____ CPF/MF: _____

Vidon & Correia Advogados



81 2011 0100



BR-101, 485, Curado



hcpgestao.org.br