

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NA FORMA ABAIXO:**

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER-UPA IGARASSU**, situado na Rodovia BR 101 Norte, s/n, KM 47, CEP 53.610-000, Bairro de Cruz de Rebouça, Município de Igarassu, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ 10.894.988/0009-90, neste ato representado por seu Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, **Dr. Filipe Costa Leandro Bitu**, residente e domiciliado em Aldeia/PE, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa, **WILLCOX ATENDIMENTO MEDICO LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 55.643.950/0001-26, localizada na Rua Vitoriano Palhares, nº 113, CEP 50.710-190, Bairro da Torre, Município do Recife, Estado de Pernambuco, neste ato por seu representante legal, nos termos de seu contrato social, a seguir denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado o presente aditivo ao contrato de prestação de serviços de médicos, que se regerá pelas cláusulas e condições postas em seguida:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES:**

**1.1** – As partes resolvem alterar os dados de qualificação da **CONTRATADA** indicados no preâmbulo contratual, diante de modificações realizadas em alteração de seu contrato social, passando a ter a seguinte redação:

**WILLCOX ATENDIMENTO MEDICO LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 24.953.676/0001-68, localizada na Avenida Dom Pedro II, 1269, Sala 105 CXPST 317, Centro, João Pessoa, CEP 58.013-420, Estado da Paraíba, doravante designada simplesmente **CONTRATADA**.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DAS RATIFICAÇÕES**

**2.1** – Permanecem inalteradas e em pleno vigor todas as demais disposições do Contrato e termos aditivos que não tenham sido alteradas ou modificadas por este instrumento no todo ou em parte.

E, por estarem desta forma justas e de acordo, as partes assinam o presente instrumento em 02 (duas) vias de igual teor e forma, juntamente com 02 (duas) testemunhas que a tudo estiveram presentes.

Recife/PE, de de 2025



---

**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER  
UPA IGARASSU**

---

**WILLCOX ATENDIMENTO MEDICO LTDA**

**Testemunhas:**

Nome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

CPF/MF:

CPF/MF: