

## ADITIVO DE INCLUSÃO DE CNPJ

## QUALIFICAÇÃO DAS PARTES:

Pelo presente instrumento particular celebrado entre AESP ODONTO – ASSISTÊNCIA EM SÃO PAULO DE ODONTOLOGIA S/S LTDA, estabelecida na Alameda Grajaú, 60 - 28º andar - sala 2814, Alphaville, Bairro de Barueri, Cidade São Paulo, Estado de São Paulo, CEP 06454-050, inscrita no CNPJ/MF Nº 03.694.367/0001-40, Registro na ANS 41.328-3, representado pelo sócio Sr. Carlos Eugênio Porto Braga R.G. [REDACTED] C.P.F. [REDACTED] responsável pelo e-mail [aespodonto@aespodonto.com.br](mailto:aespodonto@aespodonto.com.br), doravante denominada CONTRATADA;

De outro lado, SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER - HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE, devidamente inscrita no CNPJ/MF nº 10.894.988/0004-86, com sede na ROD BR CENTO E UM, 495, CEP: 50.780-627, Bairro: CURADO, Cidade: Recife, Estado: PERNAMBUCO, representado pelo Sr. FILIPE COSTA LEANDRO BITU, brasileiro, portador do CPF nº [REDACTED], neste ato representado na forma de seus atos constitutivos, doravante denominada CONTRATANTE.

## CLAUSULA PRIMEIRA: NATUREZA DO ADITIVO

1.1. Considerando que a Contratante firmou contrato para cobertura de custos de assistência odontológica, de acordo com o CNPJ acima identificado, a ser prestada à população que mantenha vínculo de natureza profissional com a contratante;

1.2. Considerando que as pessoas jurídicas subestipulantes da Contratante acima identificada, e o interesse desta em incluir novos CNPJs do grupo para terem acesso a esta cobertura, este termo aditivo inclui, no contrato principal identificado, as Pessoas Jurídicas relacionadas na Cláusula 2ª.

## CLAUSULA SEGUNDA: PESSOAS JURÍDICAS INCLUSAS

2.1. As Pessoas Jurídicas abaixo qualificadas fazem parte do grupo Contratante e, por meio deste aditivo, vinculam-se ao contrato acima identificado;

2.2. A população vinculada às Pessoas Jurídicas abaixo qualificadas que aderirem ao Plano Odontológico terão a cobertura assistencial, conforme o contrato principal;

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: HOSPITAL DA MULHER DO AGRESTE		CNPJ: 10.894.988/0011-05	
Endereço (rua, número, complemento): AV AVENIDA JOSE MARQUES FONTES			Bairro: VASSOURAL
CEP: 55.026-675	Cidade: CARUARU	UF: PE	Telefone: (81) 3217-8125

**ANS: 41328-3****CRO: 6.836**

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: HOSPITAL SAO SEBASTIAO		CNPJ: 10.894.988/0006-48	
Endereço (rua, número, complemento): AV DOUTOR PEDRO JORDAO, 260			Bairro: MAURICIO DE NASSAU
CEP: 55.012-640	Cidade: CARUARU	UF: PE	Telefone: (81) 3721-3500

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: UPA IGARASSU		CNPJ: 10.894.988/0009-90	
Endereço (rua, número, complemento): ROD BR 101 NORTE, S/N KM 47, SN			Bairro: CRUZ DE REBOUCA
CEP: 53.610-000	Cidade: IGARASSU	UF: PE	Telefone: (81) 3184-4298

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: UPAE ARCOVERDE		CNPJ: 10.894.988/0002-14	
Endereço (rua, número, complemento): AV CONSELHEIRO JOAO ALFREDO,491			Bairro: SANTA LUZIA
CEP: 56.517-100	Cidade: ARCOVERDE	UF: PE	Telefone: (81) 3217-8125/ (81) 3217-8069



**ANS: 41328-3****CRO: 6.836**

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: UPAE ARRUDA		CNPJ: 10.894.988/0005-67	
Endereço (rua, número, complemento): AV PROFESSOR JOSE DOS ANJOS, S/N			Bairro: ARRUDA
CEP: 52.120-100	Cidade: RECIFE	UF: PE	Telefone: (81) 2011-0200

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: UPAE BELO JARDIM		CNPJ: 10.894.988/0003-03	
Endereço (rua, número, complemento): ROD BR-232, SN			Bairro: EDSON MORORO MOURA
CEP: 55.150-790	Cidade: BELO JARDIM	UF: PE	Telefone: (81) 3217-8125/ (81) 3217-8069

Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: UPAE - CARUARU		CNPJ: 10.894.988/0007-29	
Endereço (rua, número, complemento): AV JOSE MARQUES FONTES, SN			Bairro: INDIANOPOLIS
CEP: 55.026-675	Cidade: CARUARU	UF: PE	Telefone: (81) 3725-7549



Razão Social: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER			
Nome Fantasia: UPAE PALMARES		CNPJ: 10.894.988/0010-24	
Endereço (rua, número, complemento): AV JOSE PRETESTATO DE SANTANA, SN			Bairro: QUILOMBO DOS PALMARES
CEP: 55.540-000	Cidade: PALMARES	UF: PE	Telefone: (81) 3217-8070/ (81) 3217-8025

### CLAUSULA TERCEIRA: CONDIÇÕES DE FATURAMENTO

- 3.1. O faturamento do grupo de pessoas jurídicas será feito da seguinte forma:
- 3.1.1. A Contratada emitirá o faturamento para cada um dos CNPJ's do grupo da Contratante;
- 3.1.2. As Notas Fiscais e/ou faturas serão emitidas para cada CNPJ da Contratante;

### CLAUSULA QUARTA: MOVIMENTAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

- 4.1. A movimentação de beneficiários (inclusão, exclusão, alteração) obedecerá aos termos do contrato principal, tanto em relação às datas quanto às condições para tal;
- 4.2. A quantidade mínima de beneficiários será considerada pelo total, ou seja, pela soma dos beneficiários da Pessoa Jurídica Contratante e das Pessoas Jurídicas incluídas através deste aditivo.

ANS: 41328-3



CRO: 6.836

Permanecem Inalteradas as demais cláusulas do contrato não alcançadas por este Termo Aditivo. E por estarem cientes e em pleno acordo sobre as cláusulas e condições estabelecidas no presente Termo Aditivo, as partes assinam-no em 02 (duas) vias de igual teor e forma.

Local e Data: Baruei/SP, data de assinatura eletrônica.

CONTRATADA:

Electronically signed by:

*Carlo Porto Eugenio Braga*

Carlo Porto Eugenio  
Braga  
aespodonto@aespodonto.org.br  
16/10/2025 13:21:18

ID: FGEYDENZZHE3A-GM2TQMJYGUYQ-A7UAIFHKM7TW4

AESP ODONTO ASSISTÊNCIA EM SÃO PAULO DE ODONTOLOGIA S/S LTDA.

CONTRATANTE:

Electronically signed by:

*Filipe Costa Leandro Bitu*

Filipe Costa Leandro  
Bitu  
filipe.bitu@hcpgesta.org.br  
17/10/2025 10:09:16

SOCIEDADE PERNAMBUCAL

ID: 4GEYDENZZHE3A-GM2TQMJYGUYQ-HS7QFOGVEQ7Z6

RECIFE

HOSPITAL DA MULHER DO

TESTEMUNHAS:

Electronically signed by:

*André Meira de Vasconcelos*

1<sup>a</sup>

Nome: ID: 6GEYDENZZHE3A-GM2TQMJYGUYQ-G2MMFSJ6NQNKI

RG:

André Meira de  
Vasconcelos  
andre.meira@hcpgesta.org.br  
14/10/2025 11:44:23

Electronically signed by:

*Anna Buarque - Dir. RH*

2<sup>a</sup>

Nome:

RG:

ID: EGEYDENZZHE3A-GM2TQMJYGUYQ-CF5G7CF5LB3GQ

Anna Buarque  
anna.buarque@hcpgesta.org.br  
14/10/2025 12:24:38

Electronically signed by:

*Solange Silva - Coord. DP*

ID: 2GEYDENZZHE3A-GM2TQMJYGUYQ-3NNRV42PPHCB4

Solange Silva  
solange.silva@hcpges.org.br  
14/10/2025 15:11:13

Electronically signed by:

*Mistteysa Gabrielle Duarte Car*

ID: 1GEYDENZZHE3A-GM2TQMJYGUYQ-EQL46ABZPVJM7

Mistteysa Gabrielle  
Duarte Carvalho  
mistteysa@gmail.com  
16/10/2025 13:15:38

