

SEGUNDO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NA FORMA ABAIXO:

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER – UPAE ARCOVERDE**, entidade sem fins lucrativos, com sede na Avenida Conselheiro João Alfredo, nº 491, CEP 56.517-100, Bairro de Santa Luzia, município de Arcoverde, Estado de Pernambuco, inscrita no CPNJ/MF sob o nº 10.894.988/0002-14, neste ato, representada por seu Superintendente Geral das Unidade sob Gestão, **Dr. Filipe Costa Leandro Bitu**, brasileiro, divorciado, 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 na Rua Serra Dourada, nº 36, Condomínio Parque Cedros, Aldeia/PE, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **NATALIA MESQUITA OFTALMOLOGIA EIRELI**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Rua Marechal Rondon, nº 146, Caixa Postal 831, Bairro de Casa Forte, Município de Recife, Estado de Pernambuco, CEP nº 52.061-055, neste ato representada por sua sócia administradora, nos termos de seu contrato social, ora em diante denominada de **CONTRATADA** têm entre si justa e avençada a celebração do presente Aditivo ao Contrato de prestação de serviços, nas condições a seguir estabelecidas.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:

1.1 – Acordam as partes, que o contrato restará suspenso pelo prazo de 2 (dois) meses, a contar de março de 2023 até maio de 2023, data em que a **CONTRATADA** retornará as atividades, a suspensão se dará em razão da gravidez da **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 _____.

**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER
UPAE ARCOVERDE**

NATALIA MESQUITA OFTALMOLOGIA EIRELI

Testemunhas:

Nome: _____ Nome: _____

CPF/MF: _____ CPF/MF: _____

