

SEGUNDO TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, QUE ENTRE SI CELEBRAM A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE SURUBIM – UPAE LIMOEIRO E A DANIELLE C P VALADARES SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO MÉDICA, NA FORMA E CONDIÇÕES ESTIPULADAS.

A ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE SURUBIM – UPAE LIMOEIRO, inscrita no CNPJ sob o nº 11.754.025/0003-69, estabelecida na Margem da PE-90, s/n, Fazenda Livramento, na qualidade de Contratante, e de outro lado, na qualidade de contratada, a empresa **DANIELLE C P VALADARES SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO MÉDICA**, inscrita no CNPJ sob nº 30.835.553/0001-25, com endereço na Rua João Pessoa, 16, Centro, São José do Egito/PE, neste ato representados pelos seus diretores, tendo justo e acordado o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO**, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições:

1. CLÁUSULA PRIMEIRA – DAS ALTERAÇÕES

Resolvem as partes renegociaram o valor para os plantões médicos de gastroenterologia, de modo que o valor a ser pago pela contratante será de R\$ 1.300,00 (Um mil e trezentos reais) por plantão.

2. CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas as demais cláusulas e disposições do **CONTRATO** original, que não tenham sido expressas ou tacitamente revogada pelo presente **TERMO ADITIVO**.

Dra. Danielle Valadares
Gastroenterologia
CRM 20.613



3. CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

As partes elegem, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o foro da Comarca de Recife para dirimir quaisquer questões que decorram, direta ou indiretamente, do presente contrato.

E por estarem, assim, justas e acordadas, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas que a tudo assistiram, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Recife, 01 de outubro de 2021

**ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E À INFÂNCIA DE
SURUBIM**

CONTRATANTE

Dra. Danielle Valadares
Gastroenterologia
CRM - 20.613

**DANIELLE C P VALADARES SERVIÇOS DE PRESTAÇÃO MÉDICA
CONTRATADA**

Testemunhas:

Nome:

CPF:

Nome:

CPF: