

**PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO, NA FORMA ABAIXO:**

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – HMR**, situado na Rodovia BR 101, nº485, bairro do Curado, Recife/PE, CEP 50.790-640, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ 10.894.988/0004-86, neste ato representado por sua Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, **Dra. Isabela Coutinho**, residente e domiciliada em Recife/PE, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **ANA CLARA SERVICOS MEDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.090.928/0001-36, localizada na(o) AVENIDA DOM PEDRO II, 1269 SALA 105 CXPST 281, CENTRO, CEP 58013-420, 2051 - PB, neste ato assinado 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 já firmado, que se regerá pelas cláusulas e condições postas em seguida:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO:**

**1.1** – As partes resolvem alterar o nome da CONTRATADA, diante de alteração da razão social, firmada conforme registro na JUCEPE em 12 de março de 2026:

*(...) LUMINA GINECOLOGIA E SAUDE DA MULHER LTDA.  
inscrita no CNPJ/MF sob o nº 60.090.928/0001-36,  
localizada na(o) AVENIDA DOM PEDRO II, 1269 SALA 105  
CXPST 281, CENTRO, CEP 58013-420, 2051 - PB (...)*

**1.2**– Permanecem inalteradas e em pleno vigor, todas as demais disposições do Contrato que não tenham sido retificadas por este instrumento no todo ou em parte, restando ratificadas

**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, 14/04/2026.

**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – HMR**

**LUMINA GINECOLOGIA E SAUDE DA MULHER LTDA**

Testemunhas:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Nome:

Nome:

CPF/MF:

CPF/MF: