

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

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – UPAE ARRUDA**, situado na Av. Professor José dos Anjos , S/N, bairro do Arruda, Recife/PE, CEP 52.120-100, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ 10.894.988/0005-67, 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 CAMPOS & CIA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 13.765.070/0001-82, localizada na(o) AV FAGUNDES VARELA, 110. LOJA 107 CXPST 71- CEP: 53.140-080 - JARDIM ATLANTICO - OLINDA- PE, 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, de comum acordo, resolvem ajustar o quantitativo de consultas previsto na Cláusula 4.2, de modo a elevar a quantidade média estimada de consultas ambulatoriais para 500 (quinhentas) por mês, passando a referida cláusula a vigorar com a redação abaixo, com efeitos retroativos a 1º de janeiro de 2026:

4.2. O pagamento pelos serviços prestados será efetuado conforme a produção da CONTRATADA, com uma quantidade média estimada de 500 (quinhentas) consultas ambulatoriais por mês.

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, 23/01/2026.

**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER – UPAE
ARRUDA**

CAMPOS & CIA LTDA

Testemunhas:

1. _____

2. _____

Nome:

Nome:

CPF/MF:

CPF/MF: