

## TERMO DE RERRATIFICAÇÃO

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER- UPAC CARUARU**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 10.894.988/0007-29, com sede na AV Jose Marques Fontes, s/n, bairro de Indianópolis, Caruaru/PE, CEP 55.026-675, 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, **MASTERMED PE II GESTAO MEDICA LTDA**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 48.817.601/0001-18, localizada na(o) Av. Governador Carlos de Lima Cavalcanti, n.º 3995, Casa Caiada, Olinda/PE, CEP: 53.130-555, neste ato 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 de prestação de serviços de médicos, que se regerá pelas cláusulas e condições postas em seguida:

### CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO:

**1.1** – As partes resolvem retificar o preambulo contratual do 2º Termo Aditivo, tendo em vista o erro material do CNPJ da CONTRATADA, a contar da data de sua assinatura, passando a ter a seguinte redação:

*“MASTERMED PE II GESTAO MEDICA LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 48.817.601/0001-18, localizada na(o) Av. Governador Carlos de Lima Cavalcanti, n.º 3995, Casa Caiada, Olinda/PE, CEP: 53.130-555...”*

### 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, 17/04/2026.*

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

**MASTERMED PE II GESTAO MEDICA LTDA**

*Testemunhas:*

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

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

*Nome:*

*Nome:*

*CPF/MF:*

*CPF/MF:*