

TERMO ADITIVO
N.19/2018/12/06

Termo aditivo ao Contrato de Prestação de Serviços Especializados que entre si celebram o Instituto Brasileiro de desenvolvimento de administração Hospitalar - IBDAH e CLÍNICA ENDOVIDA ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA LTDA.

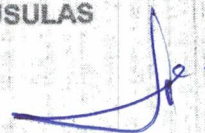
INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADM. HOSPITALAR – IBDAH, inscrito no CNPJ sob o n. 07.267.476/0010-23, estabelecida à Avenida Brasil, n. 62, Box 09, Centro, CEP: 53.525-790, Abreu e Lima – PE, neste ato representado por seus representantes ou procuradores legalmente constituídos, doravante denominado **CONTRATANTE**, e **CLÍNICA ENDOVIDA ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA LTDA**, inscrito CNPJ/MF sob o n. 23.024.552/0001-35, estabelecido à Av. Fagundes Varela, n° 110, LJ 107 CXPST 120, Jardim Atlântico, Cep: 53.140-080, Olinda-PE,, neste ato representado por **SR. YURI CHRISTIAN COELHO FERREIRA**, brasileiro, casado, empresário, inscrito no CPF sob o n. 890.536.054-87, doravante denominada **CONTRATADA**, têm ajustado celebrar o presente **TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS** de comum acordo e mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO PREÇO

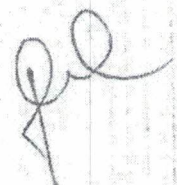
O CONTRATADO passará a receber a partir de 01/04/2023, a quantia abaixo discriminada pelos serviços efetivamente prestados:

Itens	DESCRIÇÃO	VALOR
1.	Serviços médicos em UROLOGIA de segunda a sexta-feira	R\$ 165,00 (por hora)

CLÁUSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO DAS CLÁUSULAS



Página 1 de 2



Ficam ratificadas as demais cláusulas e condições estabelecidas no contrato inicial, firmado entre as partes.

E, para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente termo aditivo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, para que surtam um só efeito, as quais, depois de lidas, são assinadas pelos representantes das partes, **CONTRATADA E CONTRATANTE**, e pelas testemunhas abaixo.

Abreu e Lima (PE), 01 de abril de 2023.



INSTITUTO BRASILEIRO DE DESENVOLVIMENTO DA ADMINISTRAÇÃO
HOSPITALAR - IBDAH
CONTRATANTE



CLÍNICA ENDOVIDA ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA LTDA
CONTRATADA

Testemunhas



RG:
CPF:

RG:
CPF: