

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE 2º ADITAMENTO AO CONTRATO DE  
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS TÉCNICOS ESPECIALIZADOS  
DE 01/04/2013**

**CONTRATANTE**

**PRO-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ sob o nº 24.232.886/0133-07, com sede a Avenida Lobo Junior, 2293, Penha Circular, Rio de Janeiro - RJ isenta de Inscrição Estadual, neste ato representado na forma do seu estatuto social.

**CONTRATADA**

**PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES DE SAÚDE SS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica CNPJ/MF sob número 58.921.792/0001-17, com sede a Avenida Paulista, 509 – conjuntos 1708 a 1713 Cerqueira César São Paulo/SP, neste ato representada por seu diretor-presidente **AFONSO JOSÉ DE MATOS**, brasileiro, casado, administrador de empresas, portador da Carteira de Identidade de Administrador de Empresas expedida pelo CRA/SP sob o número 8424-A, possuidor da Cédula de Identidade RG sob o número 28.310.958-0 expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de São Paulo, inscrito no Cadastro de Pessoa Física do Ministério da Fazenda CPF/MF sob o número 103.029.990-00

Pelo Presente instrumento de aditamento, as partes acima qualificadas resolvem aditar o instrumento original firmado em 01 de abril de 2013, com as seguintes alterações:

1. Fica o contrato prorrogado para vigorar por prazo indeterminado.
2. As partes ratificam expressamente todos os termos do contrato firmado, inalterados pelo presente instrumento.



A large, stylized handwritten signature in blue ink, located in the upper right quadrant of the page.

A smaller, more compact handwritten signature in blue ink, located below the larger signature.

E por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente em duas vias de igual teor, diante das testemunhas, para que o mesmo produza os efeitos jurídicos desejados.

São Paulo, 01 de Abril de 2014.

Danilo Oliveira da Silva  
Diretor de Operações



**PRO-SAÚDE ASSOCIAÇÃO BENEFICENTE DE ASSISTENCIA SOCIAL E HOSPITALAR**

Gisele Ferreira Ale Ancim  
Diretor de Filantropia

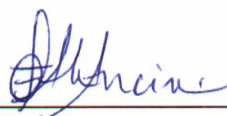


**PLANISA PLANEJAMENTO E ORGANIZAÇÃO DE INSTITUIÇÕES  
DE SAÚDE SS LTDA**

TESTEMUNHA

TESTEMUNHA

NOME: \_\_\_\_\_



RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Gisele Ferreira Ale Ancim  
RG 23.694.473-3  
CPF 152.882.918-29

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_