netLex Signed 97a645f4-d2fd-11f1-9154-32751ad6d018

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO
Rua Farias Neves Sobrinho, 232, Bairro Novo - Olinda - PE
CEP: 53.120-420
Fone: 081-3429-2622 | E-mail: administracao@htri.org.br

1º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS ORTOPEDIA QUE ENTRE SI CELEBRAM O / UPA MÉDICO FERNANDO DE LACERDA (UPA CURADO) E A EMPRESA CTO - CENTRO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA..

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO / UPA MÉDICO FERNANDO DE LACERDA (UPA CURADO), com endereço à Av. Leonardo da Vinci, nº 68 - Curado II - Jaboatão dos Guararapes/PE, CEP: 54.220-000, inscrito no CNPJ/MF sob o n° 10.583.920/0003-03, neste ato representado por Sr. **GIL MENDONÇA BRASILEIRO**, brasileiro, CPF (MF) nº 122.850.644-20, doravante denominado **CONTRATANTE**, e o outro lado a **EMPRESA CTO - CENTRO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA.,** inscrita no CNPJ sob o nº 40.818.429/0001-05, com sede na Avenida [redacted] representada neste ato por [redacted], brasileiro, inscrito no CPF sob o nº [redacted] doravante denominada **CONTRATADA**, tem justo e acordado o presente TERMO ADITIVO ao contrato celebrado entre as **PARTES** em 15 de maio de 2025, mediante as cláusulas a seguir enumeradas:

CLÁUSULA 1ª DO OBJETO

1.1. O presente termo aditivo tem como objeto a prorrogação do prazo de vigência do contrato por 12 (doze) meses, passando o termo final de 15/05/2026 para **15/05/2027**.

CLÁUSULA 2ª DO PREÇO

Pela execução dos serviços, o **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor mensal equivalente ao quantitativo de serviços de ortopedia realizados, mediante apresentação da Nota Fiscal/Fatura devidamente atestada pelo Setor Competente do **CONTRATANTE,** tendo cada plantão/serviço o seguinte valor unitário:

SETOR	HORAS	TURNO	DIAS DA SEMANA	VALOR UNITÁRIO
ORTOPEDIA	12h	Diurno	Segunda a sexta	R$1.500,00
ORTOPEDIA	12h	Noturno	Segunda a sexta	R$1.500,00
ORTOPEDIA	12h	Diurno	Sábado e domingo	R$1.500,00
ORTOPEDIA	12h	Noturno	Sábado e domingo	R$1.500,00

CLÁUSULA 3ª DA VIGÊNCIA

O prazo de vigência do presente instrumento será de 12 (doze) meses, contados da 15 de maio de 2026, podendo ser prorrogado, mediante Termo Aditivo.

Rubrica Rubrica Rubrica Rubrica
GMBMPCSTGMMS

netLex Signed 97a645f4-d2fd-11f1-9154-32751ad6d018

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO
Rua Farias Neves Sobrinho, 232, Bairro Novo - Olinda - PE
CEP: 53.120-420
Fone: 081-3429-2622 | E-mail: administracao@htri.org.br

CLÁUSULA 4ª DA RATIFICAÇÃO

Ficam ratificadas todas as cláusulas que não foram alteradas pelo presente instrumento.

CLÁUSULA 5ª DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

Os casos omissos serão resolvidos pelas partes contratantes, de comum acordo.
E por estarem justos e acordados, as partes assinam o presente contrato em via única (assinatura digital), na presença das testemunhas ao final nomeadas e assinadas.

Jaboatão dos Guararapes, {_____}.

Rubrica Rubrica Rubrica Rubrica
GMBMPCSTGMMS

netLex Signed 97a645f4-d2fd-11f1-9154-32751ad6d018

HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO
Rua Farias Neves Sobrinho, 232, Bairro Novo - Olinda - PE
CEP: 53.120-420
Fone: 081-3429-2622 | E-mail: administracao@htri.org.br

Assinado por
Gil Mendonça Brasileiro

CONTRATANTE
HOSPITAL DO TRICENTENÁRIO / UPA MÉDICO FERNANDO DE LACERDA (UPA CURADO)
GIL MENDONÇA BRASILEIRO

Assinado por
Marcos Pablo Alencar da C. Cavalcan

CONTRATADA
CTO - CENTRO DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA LTDA.
MARCOS PABLO ALENCAR DA CUNHA CAVALCANTI

Assinado por
souterland tadeu grando

GESTOR DO CONTRATO
SOUTERLAND TADEU GRANDO

Assinado por
Marcia Maria de Barros Sugimoto

FISCAL DO CONTRATO
MÁRCIA MARIA DE BARROS SUGIMOTO NASCIMENTO

Testemunhas

Assinado por
Juliana de Andrade Cruz

_____
Nome: Juliana de Andrade Cruz
CPF: 046.750.124-69

Assinado por
Alisson Feliciano dos Santos

_____
Nome: Alisson Feliciano dos Santos
CPF: 085.411.004-64

Lúcia Moreno
Advogada
OAB/PE 14658

Rubrica Rubrica Rubrica Rubrica
GMBMPCSTGMMS

Certificado de Conclusão

ID do envelope: 97A645F4-D2FD-11F1-9154-32751AD6D018
ID do Assunto: Assinatura solicitada em Aditivo (00000487)
Originador do envelope: Tereza Pontes (coord.adm@ngcosshtri.org.br)

Status: Concluído

Eventos de Signatário

Souterland Tadeu Grando
tadeu.grando@htri.org.br

Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 187.103.75.29

Enviado: 29/10/2026 08:56:23 +00:00
Assinado: 29/10/2026 12:01:50 +00:00

souterland tadeu grando

Alisson Feliciano dos Santos
sup.adm@upacurado.org.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Testemunha

Endereço de IP: 45.235.0.207

Enviado: 29/10/2026 08:56:23 +00:00
Assinado: 29/10/2026 12:14:56 +00:00

Alisson Feliciano dos Santos

Juliana de Andrade Cruz
julianaandrade@upacurado.org.br

Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Testemunha

Endereço de IP: 45.235.0.207

Enviado: 29/10/2026 08:56:23 +00:00
Assinado: 29/10/2026 12:27:51 +00:00

Juliana de Andrade Cruz

Gil Mendonça Brasileiro
gil.brasileiro@ngcosshtri.org.br

Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 177.36.4.101

Enviado: 29/10/2026 08:56:23 +00:00
Assinado: 29/10/2026 17:49:11 +00:00

Gil Mendonça Brasileiro

Márcia Maria de Barros Sugimoto Nascimento
marcia.sugimoto@htri.org.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 45.235.0.207

Enviado: 29/10/2026 08:56:23 +00:00
Assinado: 29/10/2026 18:19:02 +00:00

Marcia Maria de Barros Sugimoto

MARCOS PABLO ALENCAR DA CUNHA CAVALCANTI
faturamento@realortopediacto.com.br
Nível de segurança: E-mail
Assinou como: Signatário

Endereço de IP: 191.243.26.36

Enviado: 29/10/2026 08:56:23 +00:00
Assinado: 30/10/2026 13:46:06 +00:00

Marcos Pablo Alencar da C. Cavalcan

Eventos de envelope

Envelope enviado: 29/10/2026 08:56:20 +00:00
Concluído: 30/10/2026 13:46:08 +00:00