

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS

De um lado **FENIX DO BRASIL SAUDE - GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ sob o nº 64.029.101/0004-10, filial Avenida Presbítero Manoel Antônio Dias Filho, nº 1.558, Parque Residencial, Jundiaí/SP, CEP 13.212-461, doravante denominado **CONTRATANTE**, e de outro lado a empresa **ASSEGRANUTRI COMERCIO DE REFIÇÕES LTDA**, inscrita no CNPJ 27.081.118/0001-48, Rua Dr. Ramiro de Araújo Filho, nº 358, Bairro Vila Formosa, Município Jundiaí/SP, CEP 13214-300, doravante denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado o presente TERMO ADITIVO ao Contrato de **PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS**, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DA PRORROGAÇÃO DA VIGÊNCIA CONTRATUAL

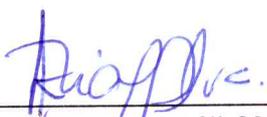
1.1. O presente termo aditivo tem por objeto a prorrogação da vigência do Contrato de Prestação de Serviços para o dia 01/01/2022.

CLÁUSULA QUARTA - DA RATIFICAÇÃO

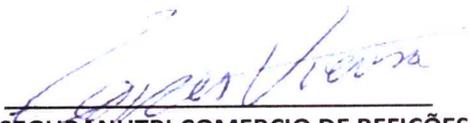
4.1. Ficam mantidas e ratificadas as demais cláusulas e disposições do Contrato originário que não tenham sido modificados pelo presente Termo Aditivo.

E assim por estarem justas e acordadas, as partes, firma o presente Termo em 02 (duas) vias de igual teor e forma, obrigando-se por si e seus sucessores, para que surta todos os efeitos em Direito previsto, na presença das testemunhas abaixo assinadas e qualificadas que a tudo assistiram e do que dão fé.

Jundiaí, 01 de janeiro de 2021.

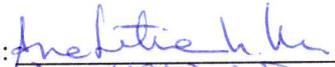
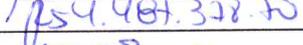
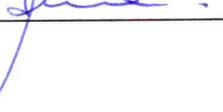


FENIX DO BRASIL SAUDE
CONTRATANTE



ASSEGRANUTRI COMERCIO DE REFIÇÕES
LTDA CONTRATADA

Testemunhas:

Nome: 
CPF: 
Ass. 

Nome: _____
CPF: _____
Ass. _____