


Brasília – DF, 01 de setembro de 2017

Ao
ALIANCA INSTITUTO DE ONCOLOGIA S/S LTDA

Assunto: Notificação – Resilição Contratual

A **SAÚDE SIM LTDA.**, operadora de plano de saúde Medicina em Grupo, inscrita no CNPJ/MF sob nº 02.464.179/0001-63, registrada pela Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS sob o nº 32011-1, com sede na QNE 27, Lote 24, Loja nº 1 – Taguatinga, Brasília/DF, CEP: 72125-270, vem, conforme CAPÍTULO IV - DA VIGÊNCIA DO CONTRATO E DOS CRITÉRIOS E DOS PROCEDIMENTOS PARA PRORROGAÇÃO, RENOVAÇÃO E RESCISÃO, Item 50, do contrato de prestação de serviços celebrado entre esta operadora e o ALIANCA INSTITUTO DE ONCOLOGIA S/S LTDA, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 09.104.513/0002-06, no dia 27 de agosto de 2012, notificar Vossa Senhoria acerca da resilição da relação contratual no prazo de 60 (sessenta) dias a contar do recebimento desta.

Atenciosamente,



Weber Lima
Gerente de Credenciamento
Saúde Sim LTDA.