

TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO HOSPITALARES FIRMADO ENTRE UNIMED JOÃO PESSOA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO E ASSIFPB - ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAIBA.

## CONTRATO - CÓDIGO Nº 32.11

Pelo presente instrumento particular de ADITIVO, as partes abaixo identificadas, de um lado a UNIMED-JOÃO PESSOA, COOPERATIA DE TRABALHO MÉDICO, neste ato representado por um de seus diretores, na forma de suas disposições estatutárias, doravante denominada simplesmente de CONTRATADA, e do outro, ASSIFPB - ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DA PARAIBA, doravante denominada de CONTRATANTE, resolvem, de comum acordo, alterar o contrato original por ambas firmado, nele inserindo as seguintes cláusulas e condições contratuais.

CLÁUSULA PRIMEIRA – As partes em comum acordo resolvem estabelecer que as faturas referentes ao contrato originário, deverão ser fracionadas de acordo com a lotação previamente estabelecida pela CONTRATANTE, sendo expedida em nome da ASSIFPB - ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DA PARAIBA, inscrita no CNPJ sob o nº. 09.292.459/0001-80, situada na RUA ANTONIO PEREIRA GOMES FILHO, 201, JARDIM OCEANIA, JOÃO PESSOA/PB e outra fatura na mesma razão social para seus associados optantes pelo plano isento das coparticipações.

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 420 – Torre Fone/Fax: 2106- 0216 – Fax (83) 3241 4359 - CEP 58.040-910 – João Pessoa -PB CNPJ 08.680.639/0001-77 – Inscrição Estadual: Isenta e-mail: unimed@unimedjp.com.br



**CLÁUSULA SEGUNDA** – Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições contratuais que não colidam com os termos deste aditivo.

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Por estarem assim ajustados, as partes assinam o presente instrumento, o que fazem em duas vias, de igual teor e forma, formalizando- o na presença de duas testemunhas, que de tudo dão fé.

João Pesso	oa (PB), <u>Oly 16</u>	15050	
A	2em Cho		
UNIMED JOÃO PESSOA - COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO			
SSIFPB - ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DI			
CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DA PARATRA			

TESTEMUNHAS:	
Nome:	Nome:
CPF	CPF
RG	RG

Rua Marechal Deodoro da Fonseca, 420 — Torre Fone/Fax: 2106- 0216 — Fax (83) 3241 4359 - CEP 58.040-910 — João Pessoa -PB CNPJ 08.680.639/0001-77 — Inscrição Estadual: Isenta e-mail: unimed@unimedjp.com.br