

**TERMO DE ADITAMENTO Nº 01/2024**

**EMENTA: TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM AUXÍLIO TRANSPORTE AOS COLABORADORES FUABC - CONTRATO DE GESTÃO SÃO MATEUS/SP – PROCESSO Nº SMSP 0268/2021**

**Contratada: BENEFÍCIOS UPS LTDA.**

Por este instrumento de TERMO ADITIVO, as partes, de um lado a **FUNDAÇÃO DO ABC - REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE SAÚDE**, inscrita no CNPJ/MF nº 57.571.275/0023-08, neste ato representado por seu Diretor Geral, Dr. Hugo Macedo Ferraz e Souza Junior, brasileiro, casado, médico, portador da CI com R.G. nº 25.125.772-1 SSP-SP e CPF/MF nº 253.532.598-58, doravante denominada apenas CONTRATANTE e, de outro, a **BENEFÍCIOS UPS LTDA.**, com sede na Calçada das Margaridas, nº 163, sala 2- Alphaville Comercial – Barueri - SP, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 17.359.884/0001-78, neste ato representada pela Sra. Daniele da Silva Sousa, brasileira, solteira, empresária, portadora da Cédula de Identidade com RG. nº 46.737.098-9 e do CPF/MF nº 362.520.138-03, doravante denominada simplesmente "**CONTRATADA**", tem por justo e acordado o que segue:

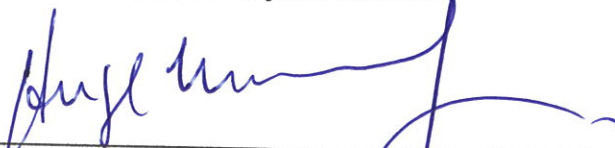
**Cláusula Primeira:** Fica aditado o presente contrato, com a finalidade de prorrogar o prazo por mais 12 (doze) meses, a contar de 11 de junho de 2024.

**Cláusula Segunda:** Dá-se ao presente contrato valor mensal estimado de R\$ 15.732,50 (Quinze Mil, Setecentos e Trinta e Dois Reais e Cinquenta Centavos), perfazendo o valor total anual de R\$ 188.790,00 (Cento e Oitenta e Oito Mil, Setecentos e Noventa Reais) pelo período de 12 (doze) meses.

**Cláusula Terceira:** Ficam mantidas as demais condições contratuais, não conflitantes com a alteração ora estabelecida.

E, por estarem às partes de comum acordo sobre as cláusulas, termos e condições deste instrumento, firmam em 03 (três) vias de original teor, na presença de 02 (duas) testemunhas.

Santo André, 11 de junho de 2024



FUNDAÇÃO DO ABC- REDE ASSISTENCIAL DA SUPERVISÃO TÉCNICA DE  
SAÚDE

Dr. Hugo Macedo Ferraz e Souza Junior



BENEFÍCIOS UPS LTDA.

Sra. Daniele da Silva Sousa

TESTEMUNHAS:

1.



Nome: Carlos Eduardo Lima

CPF/MF: 119.568.688-95

2.

Nome:

CPF/MF:

## ANEXO I

## VALORES CONTRATADOS

ITEM	PROCEDIMENTO	ESTIMATIVA MENSAL
1	Auxílio transporte estimado	R\$ 15.500,00
2	Taxa Administrativa	1,50%
Valor estimado mensal		R\$ 15.732,50
Valor estimado 12 meses		R\$ 188.790,00

