



**BOTUPREV**  
REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL  
**BOTUCATU**

Processo Administrativo nº 363/2022

Dispensa nº 004/2022

Aditivo - Contrato nº 005/2022

**TERMO ADITIVO - REFERENTE A  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA  
PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SERVIÇOS  
TÉCNICOS ESPECIALIZADOS EM EXAME  
MÉDICOS, PERÍCIAS SIMPLES, JUNTA MÉDICA  
REFERENDADA E JUNTA MÉDICA NORMAL**

Por este instrumento particular de contrato, de um lado o **INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DE BOTUCATU - BOTUPREV**, entidade autárquica de direito público interno, com sede na Rua General Telles, nº 620, Centro, CEP nº 18.600-030, Botucatu/SP, inscrita no CNPJ sob o nº 14.381.084/0001-65, neste ato representado por seu Superintendente Sr. Walner Clayton Rodrigues, a seguir denominado **CONTRATANTE** e de outro a **UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**, pessoa jurídica de direito privado inscrita no CNPJ sob o nº 45.425.899/0008-07, com endereço fixado na Rua Rangel Pestana, N° 333, Cidade Botucatu, Município de Botucatu, CEP nº 18.600-070, São Paulo/SP, doravante denominada simplesmente **CONTRATADA**, tem entre si, justo e contratado o seguinte:

**CLÁUSULA PRIMEIRA** – O presente instrumento tem por finalidade substituir o índice de reajuste para IPCA (IBGE) e prorrogar por mais 12 (doze) meses, a contar de seu vencimento (01/12/2025), o prazo de execução do contrato ora aditado.

**CLÁUSULA SEGUNDA** – O CONTRATANTE pagará à CONTRATADA o valor estimado total de R\$ **16.552,30 (dezesesseis mil quinhentos e cinquenta dois reais e trinta centavos)**

**CLÁUSULA TERCEIRA** – Ficam mantidas todas as demais disposições previstas no contrato original.

E por estarem de acordo com as disposições contidas no presente termo, assinam este instrumento que vai assinado em 3 (três) vias de igual teor e forma.

Botucatu/SP, 01 de dezembro 2025.

**INSTITUTO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DOS SERVIDORES DE BOTUCATU – BOTUPREV**  
WALNER CLAYTON RODRIGUES  
SUPERINTENDENTE  
CONTRATANTE

**UNIMED DE BOTUCATU COOPERATIVA DE TRABALHO MÉDICO**  
CONTRATADA

Testemunhas:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG:

\_\_\_\_\_  
Nome:  
RG: