

ADITIVO CONTRATUAL

CONTRATANTE:

HOLOS SAUDE ASSESSORIA MEDICA LTDA, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no **CNPJ: 00620040000136**, com sede na Rua Sacramento, 1052 – Vila Itapura – Campinas – SP, representada neste ato por seu representante legal, abaixo assinado, conforme os termos de seu ato constitutivo, doravante denominada **CONTRATANTE**.

CONTRATADA:

HISMET-HIGIENE, SEGURANÇA E MEDICINA DO TRABALHO, inscrita no CNPJ sob nº 36.894.418/0001-37, Inscrição Estadual nº Isento, situada na Av. General Mello, n.º 227, no bairro Centro Sul, CEP 78015-400, na cidade Cuiabá-MT, doravante denominada **CONTRATADA**.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente Aditivo Contratual de Prestação de Serviços, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

Este Contrato constitui uma obrigação legal, válida, exigível e executável quanto aos seus termos.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO VALORES

Exame	Valor R\$	Prazo de entrega
Exame clínico Ocupacional	40,00	Na hora
Atestado Dermatológico	40,00	Na hora
Audiometria	30,00	Na hora
Espirometria	35,00	24 horas
Homologação de atestado	40,00	Na hora
RX Tórax PA/Perfil	80,00	24 horas
RX Coluna Lombo-sacra	80,00	24 horas
Consulta oftalmológica	220,00	24 horas
Atestado Deficiente (PCD / PNE)	40,00	Na hora

Por estarem assim convencionadas, justas e contratadas, as partes firmam o presente em 2 (duas) vias de igual teor forma para um só efeito, depois de lido e achado conforme na presença de duas testemunhas.

Cuiabá, 22 de maio de 2026

Nome: _____ CPF: _____ Contratante: _____	Documento assinado digitalmente RAFAEL MEDINA DE QUEIROZ LIMA Data: 25/05/2026 11:33:03-0300 Verifique em https://validar.iti.gov.br	_____ Dr. André Corrêa da Costa CPF 007.439.021-06 HISMET-HIG. SEG. E MEDICINA DO TRABALHO LTDA
---	--	--

Testemunha 1. _____
Documento assinado digitalmente
ROSEMEIRE APARECIDA DA SILVA
Data: 08/07/2026 08:22:01-0300
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

2. _____
NOME: _____
RG: _____