

CONVÊNIO COM A CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS – OAB/PR
Subseção de Guarapuava/PR

ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL – Subseção de Guarapuava/PR, inscrita no CNPJ nº 77.538.510/0043-09, neste ato representada pelo seu Presidente, Marcos Antonio Maier Carvalho, inscrito na OAB/PR nº 19.724 e **CAIXA DE ASSISTÊNCIA DOS ADVOGADOS – OAB/PR – Subseção de Guarapuava/PR**, órgão assistencial da Seção do Paraná da Ordem dos Advogados do Brasil, nos termos dos arts. 45 e 62 da Lei 8.906/1994, inscrito no CNPJ nº 76.688.936/0001-19, com sede neste Município, Rua Coronel Saldanha, nº 1903, Centro, CEP 85010-130, neste ato representado pelo seu **Delegado de Subseção**, JAIR GAVINO FILHO, inscrito na OAB/PR nº 46.125, nomeado pelo Ofício nº 026/14-GP doravante denominada **CONVENIADA**, e de outro lado,

BRUNA W. PADILHA CLINICA DE FISIOTERAPIA LTDA - ME, pessoa jurídica de direito privado, CNPJ/MF Nº 25.988.610/0001-76, estabelecida na Rua Pedro Siqueira, 696, sala 03 - Santana - Guarapuava Paraná, por seu representante Legal **BRUNA WALTRIN PADILHA**, brasileira, solteira, empresária, regularmente inscrita no CPF/MF sob o nº 088.478.059-70, documento de identificação RG nº 12.769.401-0 SSP/PR, residente e domiciliada na Rua General Rondon, nº1196, Bairro dos Estados, doravante denominada **CONVENIENTE**, conforme mútuo interesse, firmam o presente Convênio, de acordo com as seguintes cláusulas e condições

CLÁUSULA PRIMEIRA

O presente Convênio tem por finalidade a **concessão de 20% (vinte por cento)** de desconto no valor dos procedimentos (tabela abaixo), pela **CONVENIENTE** à **ADVOGADOS REGULARMENTE INSCRITOS NA OAB/PR** e seus dependentes, bem como, aos **FUNCIONÁRIOS** da OAB/PR-Guarapuava e seus dependentes, doravante denominados **Beneficiários**.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS*	VALOR POR SESSÃO	VALOR COM 20% DE DESCONTO
Fisioterapia Ortopédica e Traumatológica	R\$ 35,00	R\$ 28,00
Fisioterapia Neurológica	R\$ 35,00	R\$ 28,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Fisioterapia Pediátrica	R\$ 35,00	R\$ 28,00
Fisioterapia Uroginecológica	R\$ 35,00	R\$ 28,00
Fisioterapia Preventiva	R\$ 35,00	R\$ 28,00
Fisioterapia Geriátrica	R\$ 35,00	R\$ 28,00
Home care (atendimento domiciliar)	R\$ 60,00	R\$ 48,00

* As sessões de fisioterapia tem duração de 50 minutos.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS *	VALOR FIXO MENSAL	VALOR COM DESCONTO DE 20%
2 (duas) sessões de Pilates por semana	R\$ 100,00	R\$ 80,00
3 (três) sessões de Pilates por semana	R\$120,00	R\$ 96,00
2 (duas) sessões de treinamento funcional por semana	R\$ 100,00	R\$ 80,00
3 (três) sessões de treinamento funcional por semana	R\$120,00	R\$ 96,00

*Sessões realizadas com profissionais especializados e duração de 50 minutos.

1.2. Não haverá, em nenhuma hipótese, o acúmulo dos descontos previstos neste Convênio com qualquer outro desconto oferecido pela CONVENIENTE.

CLÁUSULA SEGUNDA

2.1. Para usufruírem do desconto, objeto deste Convênio, os Beneficiários da **CONVENIADA** deverão preencher cadastro junto a CONVENIENTE, momento em que deverão comprovar a qualidade de Beneficiário do presente Convênio, nos termos do item 1.1 deste instrumento.

CLAUSULA TERCEIRA

3.1. O presente Convênio não será oneroso para as partes, cabendo tão somente aos seus Beneficiários, honrar com os pagamentos descritos no item 1.1 deste instrumento.

CLÁUSULA QUARTA

4.1. A **CONVENIADA** se obriga a divulgar os serviços oferecidos pela

Guarapuava/PR, Rua Coronel Saldanha, n.º 1903, Centro, CEP 85010-130
Fone: (42) 3623-3451 - www.oabguarapuava.com.br - www.caapz.org.br

A

Bruna