



GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº189/2025

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o n.º 14.284.483/0006-12, situada à Rua Professor Enio Carlos de Albuquerque, S/N, Lote, Lot. Rio Doce IV, Et quadra II, Lote 00, Rio Doce – Olinda/PE – CEP 53.080-000, e-mail: contato@s3saude.com.br, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos Santana, portador da cédula de identidade nº 08.376.818-12 SSP/BA e inscrito no CPF sob o n.º 004.256.495-63.

CONTRATADA: MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA, empresa com sede na Av. Rua Ernesto de Paula Santos, n.º 1172, Sala 0406, EMP Nestor Rocha, CXPST 706, Boa Viagem, Recife/PE, Cep.: 51.021-330, inscrita no CNPJ sob o nº 53.505.900/0001-57, neste ato representado pelo sócio, Paulo Eduardo Santos, portador do CPF n.º 891.352.453-87.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente contrato de prestação de serviços médicos em benefício da **Unidade de pronto atendimento Rio Doce –UPA Rio Doce**, mantida pela **CONTRATANTE**, sendo o pacto regido de acordo com as cláusulas adiante alinhavadas.

SEÇÃO I DO OBJETO

Cláusula 1ª Constitui objeto do presente contrato a prestação de serviços de plantões médicos para assistência aos pacientes que busquem atendimento na emergência da UPA Rio Doce, conforme descrito abaixo:

Dias	Turno	Duração	Valor (R\$)
2ª a 6ª feira	Diurno	12h	1.100,00
2ª a 5ª feira	Noturno	12h	1.250,00
6ª feira	Noturno	12h	1.350,00
Sábados e domingos	Diurno	12h	1.250,00
Sábados e domingos	Noturno	12h	1.350,00

Parágrafo primeiro – A execução do objeto caracteriza-se pela aplicação de conhecimentos técnicos pertinentes à qualificação e experiência possuídas pela CONTRATADA na área médica, em completa autonomia técnico-científica e operacional, com conduta elevada, obedecendo aos padrões éticos que balizam a profissão.

Parágrafo segundo – O início da execução do contrato ocorrerá imediatamente após a assinatura do presente termo.

Parágrafo terceiro – A execução do presente instrumento é vinculada à vigência do Contrato de Gestão de n.º 131/2023, firmado entre o Município de Olinda-PE e a Associação de Proteção a Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, Organização Social contratada para a gestão e operacionalização de Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Rio Doce.



GESTÃO EM SAÚDE

Parágrafo quarto – A execução dos serviços pactuados no termo deverá observar as normas dispostas no Contrato de Gestão de n.º 131/2023, bem como os parâmetros e normatizações do SUS para o seu funcionamento.

Cláusula 2ª – A prestação dos serviços não terá caráter de exclusividade, sendo facultado à CONTRATADA prestar serviços para outras entidades públicas ou privadas, evitando, sempre, quaisquer conflitos de interesse ou incompatibilidade de horários.

Cláusula 3ª – Inexistirá subordinação da CONTRATADA perante o CONTRATANTE, sendo que a primeira atuará com absoluta independência técnica e funcional, atuando conforme as suas responsabilidades profissionais e de acordo com as necessidades da Unidade de Saúde, mediante colaboração entre as partes contratantes.

Cláusula 4ª – As partes contratantes estabelecerão de comum acordo a escala de trabalho de trabalho para o desenvolvimento das atividades dispostas neste instrumento, que se incorporará ao presente termo para todos os fins de direito.

Parágrafo primeiro – Pela prestação dos serviços ora pactuados, a CONTRATANTE obriga-se a pagar à CONTRATADA, mensalmente, o valor pecuniário apurado dos serviços médicos efetivamente prestados na competência, com base na quantidade mensal de plantões (escala de serviços) x valor por turno de serviços, convencionada, de comum acordo, entre as partes que subscrevem este termo.

Parágrafo segundo – Em caso de prestação de serviços em período inferior ao período de 12 horas, os valores apresentados na Cláusula 1ª. serão calculados proporcionalmente às horas de serviços efetivamente prestados.

Cláusula 5ª – As atividades contratuais serão prestadas preferencialmente pelo(s) sócio(s) ou representante(s) legal(is) da CONTRATADA, admitindo-se, excepcionalmente, a substituição de profissionais, desde que em comum acordo com a CONTRATANTE.

SEÇÃO II DAS OBRIGAÇÕES

Cláusula 6ª – São obrigações da **CONTRATADA**:

- a) Atendimento indiferenciado aos usuários dos serviços objeto deste Contrato;
- b) Execução dos serviços dentro do plano de trabalho convencionado com o CONTRATANTE e das normas técnicas e sanitárias estabelecidas pelo SUS;
- c) Responsabilidade técnica pela prestação dos serviços médicos desenvolvidos na unidade.
- d) Cumprimento das metas quantitativas e qualitativas de desempenho previstas no plano de trabalho que instrui o Contrato de Gestão n.º 131/2023;
- e) Atender os protocolos, metas e prazos convencionados para a prestação dos serviços, para a especialidade médica desenvolvida na unidade;
- f) Zelar pela boa conservação das instalações, equipamentos, máquinas, ferramentas ou quaisquer outros equipamentos que lhe forem confiados, comunicando as anormalidades notadas; evitar desperdício de materiais, energia elétrica, água, oxigênio, ar comprimido, etc.;



GESTÃO EM SAÚDE

- g)** Zelar e atender por todas as normas de segurança, usando os equipamentos de proteção individual (EPI), evitando acidente próprio e/ou com os pacientes, outros prestadores e com os empregados da CONTRATANTE. Destaca-se que cabe ao CONTRATANTE fornecer as condições de trabalho com segurança, promovendo o fornecimento dos equipamentos e materiais/insulmos necessários para a boa prática assistencial, como EPIs, ventiladores mecânicos, medicamentos, dentre outros sinalizados durante a implantação e condução da assistência;
- h)** Assumir o ônus fiscal, desde que de sua exclusiva competência, advindos dos pagamentos oriundos deste contrato, bem como a responsabilidade pela emissão da Nota Fiscal, retenção de tributos, obrigações trabalhistas, distribuição de créditos individuais a seus sócios, com os quais a CONTRATANTE não tem qualquer vínculo laboral;
- i)** Executar todos serviços em perfeita harmonia e em concordância com as obrigações técnicas e legais que regem a profissão, positivadas pelos órgãos técnicos e conselhos de classe competentes, bem como as instituídas pelas normas de civilidade social e bons costumes.
- j)** Realizar os serviços em atinência ao disposto na Cláusula 1º do presente instrumento;
- l)** Utilizar somente pessoal técnico devidamente qualificado, instruído e do seu quadro de pessoal, devidamente identificados, para os serviços referenciados neste instrumento contratual;
- m)** Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, o objeto do presente Contrato, nem subcontratar quaisquer das prestações a que está obrigada.
- n)** Manter, durante todo o período de vigência do Contrato, todas as condições que ensejaram a sua contratação, particularmente no que tange à qualificação técnica, qual seja: a inscrição válida no Conselho Regional de Medicina e demais órgãos de regulamentam o exercício da atividade;
- o)** Cuidar da regularidade obrigacional derivada do vínculo e subordinação com o pessoal mobilizado pela empresa para a execução deste Contrato, adimplindo com toda e qualquer obrigação fiscal e trabalhista decorrente da prestação de serviços dos seus funcionários, principalmente no que tange a ISS, PIS, COFINS, FGTS, INSS e outras obrigações fiscais;
- p)** Prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pela CONTRATANTE, atendendo prontamente a todas as reclamações;
- q)** Submeter-se à fiscalização a ser realizada pela CONTRATANTE, ou qualquer órgão fiscalizador externo, relativa à prestação dos serviços pactuados, conforme as regras estabelecidas nos protocolos internos de padronização da CONTRATANTE e entre o Município de Olinda-PE;
- r)** Responsabilizar-se por todos os documentos entregues pela CONTRATANTE, enquanto permanecerem sob sua guarda para a consecução dos serviços pactuados, respondendo pelo seu mau uso, perda, extravio ou inutilização, mesmo se tal ocorrer por ação ou omissão próprias de seus prepostos ou quaisquer pessoas que a elas tenham acesso, especialmente o prontuário médico dos pacientes;
- s)** Responsabilizar-se pelas indenizações, reclamações, demandas judiciais, de qualquer natureza, oriundas de qualquer dano ou prejuízo causado à CONTRATANTE ou a terceiros, por ação ou omissão de seus sócios, em decorrência da execução dos serviços previstos neste instrumento contratual;



GESTÃO EM SAÚDE

- t) Responder por quaisquer danos causados à CONTRATANTE, decorrentes da prestação de serviços objeto deste contrato;
- u) Responder por quaisquer danos causados à CONTRATANTE, decorrentes da interrupção da prestação de serviços objeto deste contrato de maneira intempestiva e inapropriada;
- v) Atender todas as normas e diretrizes presentes no regulamento de compras e contratações da CONTRATANTE.

Cláusula 7ª – São obrigações do CONTRATANTE:

- a) Orientar por escrito, a CONTRATADA, a respeito de qualquer alteração nas normas internas, técnicas ou administrativas, que possam ter reflexo no relacionamento, desde que acordado previamente entre as partes;
- b) Notificar, por escrito, a CONTRATADA, sobre qualquer irregularidade verificada na execução dos serviços;
- c) Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;
- d) Efetuar o pagamento conforme as condições e prazos estipuladas neste contrato;
- e) Exigir a observação das normas emanadas pelos órgãos de fiscalização e controle;
- f) Montar a tabela da escala do serviço que será discriminada no plano de trabalho.
- g) Fornecer condições de trabalho adequadas aos CONTRATADOS de acordo aos conselhos de classe dos profissionais da assistência, destacando-se os conselhos regionais de medicina, enfermagem e fisioterapia.

SEÇÃO III DO PAGAMENTO

Cláusula 8ª – O pagamento dos serviços convencionados neste instrumento ocorrerá no prazo de 48 horas úteis após a efetivação do repasse financeiro respectivo do Município de Olinda-PE para a CONTRATANTE.

Parágrafo primeiro – O pagamento dos serviços executados em cada competência está condicionado à aprovação da fatura de serviços e à apresentação da nota fiscal, do comprovante de inscrição cadastral, das certidões de regularidade fiscal, trabalhista e previdenciária.

Parágrafo segundo – Em caso de inconsistência na emissão dos documentos elencados no Parágrafo primeiro, o prazo de pagamento contar-se-á a partir da data da sua reapresentação, desde que as inconformidades estejam devidamente sanadas.

Cláusula 9ª – O valor consignado na Nota Fiscal será apurado com base no quantitativo de serviços prestados e nos valores convencionados na Cláusula 1ª e respeitando o estabelecido na Cláusula 4ª.

Cláusula 10ª – Os pagamentos somente serão efetuados mediante crédito eletrônico em conta bancária previamente indicada pelo CONTRATADO. Qual seja:



GESTÃO EM SAÚDE

Instituição Bancária (Código)	Agência	Conta Corrente
Stone Instituição de Pagamento S.A.	0001	3527748-2

Cláusula 11ª – O preço ora convencionado inclui todos os custos operacionais da CONTRATADA, bem como os encargos sociais, financeiros, tributários e trabalhistas incidentes sobre o serviço.

SEÇÃO IV DA VIGÊNCIA

Cláusula 12ª – O presente instrumento vigorará até a data de 27 de julho de 2025, prorrogável mediante celebração de termo aditivo entre as partes, iniciada a vigência a partir da subscrição deste instrumento, não podendo exceder, em qualquer hipótese, a vigência do Contrato de Gestão n.º 131/2023 ou o período de prestação de serviços sob rubrica indenizatória, firmado entre o CONTRATANTE e entre o Município de Olinda-PE.

Cláusula 13ª – A CONTRATADA obriga-se a cumprir com todos os compromissos legais decorrentes de sua atividade durante o período de vigência deste contrato, salvo se notificar expressa e previamente a CONTRATANTE acerca de qualquer impossibilidade/irregularidade na manutenção contratual, inclusive por ausência de pagamento superior a 45 (quarenta e cinco) dias.

Parágrafo único – Após o envio da notificação não será admitida a interrupção, suspensão e/ou negligência ao atendimento previsto neste instrumento pelo prazo de 15 (quinze) dias ou até que a CONTRATANTE providencie a substituição do profissional médico, o que ocorrer primeiro.

SEÇÃO V DA RESCISÃO

Cláusula 14ª – Constituem motivos de rescisão unilateral pela CONTRATANTE:

- O não cumprimento das obrigações pela CONTRATADA, resguardado o exercício da ampla defesa e do contraditório.
- Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.
- O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela CONTRATADA.
- O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da CONTRATADA, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a CONTRATANTE a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.
- O atraso injustificado no início dos serviços.
- A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a CONTRATANTE,



GESTÃO EM SAÚDE

com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

g) A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da CONTRATANTE; a associação da CONTRATADA com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADA.

h) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.

i) O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio, pela Coordenação da CONTRATANTE.

j) A dissolução da empresa contratada.

l) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da CONTRATADA que se torne incompatíveis com a execução do objeto deste instrumento.

m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

Cláusula 15ª – Constituem motivos de rescisão do Contrato pela CONTRATADA:

a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da CONTRATANTE.

b) Atraso superior a 30 (trinta) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

Cláusula 16ª – A declaração de rescisão contratual deve ser expressamente comunicada à outra parte, com exposição dos motivos que a ensejaram, estabelecendo as partes que a simples notificação por e-mail, mediante confirmação de recebimento, é suficiente para tanto.

Cláusula 17ª – Constituem motivos para a rescisão, por ambas as partes, sem qualquer pagamento indenizatório ou ressarcimento:

a) O decurso do prazo contratual previsto na Cláusula 12ª.

b) O desinteresse de qualquer das partes na continuidade do Contrato, reduzida a termo, observado o prazo de 30 (trinta) dias de denúncia.

c) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Contrato de Gestão nº 131/2023, firmado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Municipal de Saúde de Olinda, havendo a necessidade de prévia notificação ao CONTRATADO.

Cláusula 18ª – Nos casos de rescisão contratual, é de responsabilidade da CONTRATANTE a substituição imediata do atendimento prestado pela CONTRATADA.

SEÇÃO VI

DO CONTROLE DE QUALIDADE E DO GESTOR DE CONTRATO

Cláusula 19ª – A execução dos serviços objeto deste Contrato será acompanhada, fiscalizada e atestada pela Superintendência Médica e pela Diretoria Técnica da Unidade.

Cláusula 20ª – O atingimento das metas e a qualidade dos serviços executados pela



GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATADA serão avaliados pela Superintendência Médica e pela Diretoria Técnica da Unidade, para fins de avaliação da conformidade técnica e operacional dos serviços contratados.

SEÇÃO VII DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

Cláusula 21^a – Comprometem-se as partes a não divulgar a terceiros quaisquer informações obtidas durante a vigência do Contrato, toda e qualquer informação não disponível ao público, revelada, fornecida, comunicada ou obtida, seja verbalmente ou por escrito, de técnicas, estratégias, projetos, metodologias, plantas, visão de negócio, formato de funcionamento, serviços a serem prestados, informações sobre soluções planejadas ou realizadas, e outras informações técnicas, financeiras ou comerciais, bem como a forma de apresentação das soluções e abordagem de comunicação além de todos os documentos relativos ao Contrato, bem como quaisquer outras informações reveladas por uma das Partes, na pessoa de seus representantes ou contratados, para a prestação dos serviços.

SEÇÃO VIII CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 22^a – Cada parte responsabilizar-se-á pelas obrigações que lhes são correspondentes, na forma do presente contrato e por imposição legal, devendo cumpri-las e assumir o risco próprio do negócio, cada qual na medida das suas respectivas posições neste contrato:

- a)** Respondendo por qualquer dano ou prejuízo causado por atos próprios e/ou de seus prepostos à outra parte e/ou terceiros, por ação ou omissão, em decorrência da execução do objeto previsto neste instrumento contratual;
- b)** Responsabilizando-se pelas infrações que cometer quanto ao direito de uso de materiais ou processos de execução protegidos por marcas ou patentes, respondendo diretamente por quaisquer indenizações, taxas ou comissões que forem devidas, bem como por quaisquer reclamações resultantes de mau uso que deles fizer;
- c)** Responsabilizando-se pelo pagamento de seus empregados nos prazos previstos pela legislação vigente, bem como por todos os encargos (inclusive o recolhimento ao FGTS e das contribuições previdenciárias), tributos, reclamações e indenizações de qualquer natureza relativos aos serviços que são objeto deste Contrato, ou dele decorrentes;
- d)** Responsabilizando-se cada qual pelos tributos Municipais, Estaduais e Federais (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato ou de sua execução, de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária, sem direito a reembolso, cada uma das partes, pelos tributos decorrentes de suas atividades.
- e)** Responsabilizar-se pelos danos causados à CONTRATANTE e/ou a terceiros por interrupção imotivada e/ou em desrespeito ao presente instrumento contratual da prestação do serviço.



GESTÃO EM SAÚDE

Cláusula 23ª – As partes contratantes desde já anuem que eventuais omissões ou dissensos decorrentes da interpretação deste contrato serão resolvidos por meio da aplicação da legislação cível, considerando-se, especialmente, os ditames da Lei n.º 10.406, de 10 de janeiro de 2002.

Cláusula 24ª – As notificações escritas mencionadas neste contrato serão consideradas efetuadas desde que sejam encaminhadas aos endereços registrados neste instrumento, cabendo às partes contratantes manterem-se informadas sobre quaisquer mudanças de endereços, telefones ou de e-mails, ou mesmo quaisquer alterações nos atos constitutivos da pessoa jurídica contratada.

SEÇÃO IX DO FORO

Cláusula 25ª – Para dirimir as questões resultantes deste contrato, será competente o foro da comarca de Salvador, Bahia, com renúncia a qualquer outro por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim, de acordo, firmam o presente contrato, em 02 (duas) vias de igual teor e forma, diante das testemunhas abaixo.

Olinda, 07 de abril de 2025.

CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

NOME: Demetrius Silva Costa
CPF: 071.056.244-69

NOME: Paula Carine N. Gomes
CPF: 021.680.325-05

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

ALEXSANDRA MARTINIANO DOS SANTOS SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/03/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 109.520.994-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35544, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE BONIFACIO, 154, BLOCO C APT 06, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710001, BRASIL.

ALICIA MENESES SAMPAIO DE ALENCAR ROCHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/01/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 014.568.854-21, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35482, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTACIO COIMBRA, 171, APT 1702, PAISSANDU, RECIFE, PE, CEP 52010070, BRASIL.

ANA BEATRIZ ROBERTO LIMA BORBA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/02/1999, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 047.528.284-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36584, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SALVADOR, 150, APT 103, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020195, BRASIL.

ANA CAROLINA GUIMARAES DE MELO ALBERT, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/01/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 114.731.654-66, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33760, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 206, APT 1301, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020041, BRASIL.

ANA CAROLINE SILVA MACIEL, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/12/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 705.716.544-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38441, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE LANDIM, 312, APT 604, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50710485, BRASIL.

ANA CLARA VALGUEIRO FERNANDES SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/07/2001, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 700.022.414-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38528, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR CHAVES BATISTA, 283, APT 301, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740030, BRASIL.

ANA CLAUDIA VALENCA DE SOUZA OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/03/1973, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 020.351.324-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 12886, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR PEDRO DE MELLO CAHU, 51, APT 3101, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020080, BRASIL.

ANA ELISA CHAVES DE VASCONCELOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/06/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 110.272.604-46, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37468, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CASTRO ALVES, 300, APT 1504, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52030060, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 1



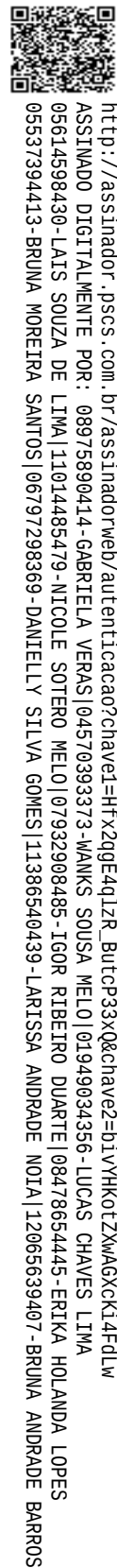
Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

ANDRE LUIZ BELEM NEGROMONTE DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/11/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 105.494.234-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30079, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GUILHERME SALAZAR, 151, POCO, RECIFE, PE, CEP 52061275, BRASIL.

ANDREZA OLIMPIA PIMENTEL LIMA LIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/11/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 106.510.964-48, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38483, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR ADALBERTO TEOBALDO DE FREITAS, 247, SAO JOSE, CARPINA, PE, CEP 55815415, BRASIL.

ANNA LUIZA PORTELA TARGINO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/07/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 109.285.194-14, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36544, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA AURORA, 333, APT 201, MIRAMAR, JOAO PESSOA, PB, CEP 58043270, BRASIL.

ANNE ELOISA VALERIO ALVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/08/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.416.244-95, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 08015671547, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

ANTONIO AUGUSTO BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/07/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 117.431.704-32, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36198, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA AURORA, 1541, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50040090, BRASIL.

ARIANNE LIRA DA CUNHA PEDROSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/11/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 108.038.444-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9486091, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO ROSA E SILVA, 197, APT 102, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020220, BRASIL.

ARTHUR CARDOSO XAVIER SOBRINHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/08/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 097.937.444-80, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35799, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BRUNO MAIA, 217, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011110, BRASIL.

BARBARA JULIANA MELO BEZERRA FEITOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/10/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 104.633.044-62, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38015, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE,

Req: 81500001391880

Página 2

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-Butcp33xQ&chave2=biVYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975880414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|1104485479-NICOLE SOTERIO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR EVALDO ALTINO, SN, CORDEIRO, RECIFE, PE, CEP 50721180, BRASIL.

BARBARA MARTINS DE CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/01/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 084.210.854-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36182, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FAUSTINO PORTO, 197, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020270, BRASIL.

BEATRIZ DUARTE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/04/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 108.055.274-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35036, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA COSTA GOMES, 202, APT 1101, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50710510, BRASIL.

BEATRIZ MARIA BRITO DE FREITAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/09/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 072.193.074-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33832, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE CARVALHEIRA, 392, APT 502, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52051060, BRASIL.

BRENO ANTONIO DE ALBUQUERQUE LOBO COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/11/1977, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 033.175.734-65, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28987, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARCELINO LISBOA, S/N, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060040, BRASIL.

BRUNA ANDRADE BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/03/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 120.656.394-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38409, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA ARMINDO MOURA, 581, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51130180, BRASIL.

BRUNA MOREIRA SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 31/01/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 055.373.944-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36167, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LEO DINIZ DE SOUZA, 2030, CANDEIAS, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54440071, BRASIL.

CAIO FELIPE CAVALCANTI LINS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/05/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 112.321.384-44, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06658326919, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

CARLOS RENE SILVA MIRANDA FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/11/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 078.519.964-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8174229, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL POLIDORO, 1010, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740050, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 3

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP3xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4F-dLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

CARMEM LARYSSA LIMA DE QUEIROZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/03/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 073.205.054-52, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36163, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA ENGENHEIRO DOMINGOS FERREIRA, 3838, APT 1602, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021040, BRASIL.

CARMEN BEATRIZ OLIVEIRA SILVA VERAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/01/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 064.649.344-22, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37165, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BRAULIO GONCALVES, 115, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50720605, BRASIL.

CAROLINE CALHEIROS DO VALE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/03/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 079.390.904-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37565, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DAS UBAIAS, 105, APT 2503, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52070013, BRASIL.

CICERO ROBERTO PINHEIRO GRANGEIRO JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/07/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 050.811.353-99, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36390, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA SANTOS DUMONT, 1500, APT 1204, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52041095, BRASIL.

CYWKA LANDY BARBOSA SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/04/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 094.861.204-55, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32855, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO POMBAL, 1006, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50100170, BRASIL.

DAMARIS DA SILVA MACHADO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/08/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 076.249.164-79, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06192239228, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, APT 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

DANIEL MONTEIRO SILVESTRE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/09/1987, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 070.652.764-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29779, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TENENTE AGNALDO LIMA, 76, NOSSA SENHORA DA CONCEICAO, PAULISTA, PE, CEP 53429150, BRASIL.

DANIELLY SILVA GOMES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/03/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 067.972.983-69, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38455, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMAPA, 27, APT 604, AFLITOS, RECIFE, PE, CEP 52050390, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 4

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=bivYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

DEBORA MARIA BERNARDO FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/11/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 094.279.304-89, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37149, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA RIBEIRO DE BRITO, 1194, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021310, BRASIL.

ECLESIO JOSE VASCURADO CHAVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/01/1987, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 061.062.924-77, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28905, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ABEL JOSE DOS SANTOS, 84, CENTRO, SAO LOURENCO DA MATA, PE, CEP 54735792, BRASIL.

EDUARDO ALVES DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/10/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 093.724.944-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36494, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA VISCONDE DE ALBUQUERQUE, 259, APT 404, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610090, BRASIL.

EDUARDO EUGENIO MIRANDA ALENCAR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/07/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 085.387.204-06, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06554033710, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE CARAPUCEIRO, 825, APT 1303, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020280, BRASIL.

EDUARDO HENRIQUE VIEIRA BRAZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/04/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 120.269.444-66, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07159799685, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANA BARRETO, 201, JARDIM JORDAO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54315050, BRASIL.

EMANUEL VICTOR CORDEIRO DA COSTA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/11/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 102.834.064-88, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37850, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

EMANUEL XIMENES SILVINO EVANGELISTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/11/1985, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 008.653.884-58, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25187, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA OUREM, 175, APT 103, SAN MARTIN, RECIFE, PE, CEP 50761340, BRASIL.

ERIKA HOLANDA LOPES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/09/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 084.786.544-45, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37888, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PAES CABRAL, 748, CORDEIRO, RECIFE, PE, CEP 50630170, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 5

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-Butcp33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4F-dLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

FELIPE CESAR FERRER OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/10/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 070.584.254-18, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38479, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARIA VICENTINA DA SILVA, 135, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51150570, BRASIL.

FELIPE JANUARIO DE OLIVEIRA CAVALCANTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 13/09/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 101.513.914-08, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07714599978, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO BOM PASTOR, 1505, IPUTINGA, RECIFE, PE, CEP 50670260, BRASIL.

FERNANDA CAROLINNE MARINHO DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/12/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 112.873.154-10, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9277253, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AVIADOR SEVERIANO LINS, 140, APT 1701, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020060, BRASIL.

GABRIEL JOSE BARACHO BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/11/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 709.835.804-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9071832, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTEVAO DE SA, 782, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740270, BRASIL.

GABRIEL LUCAS DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/11/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 705.139.834-22, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9713612, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

GABRIELA ARCOVERDE WANDERLEY, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/06/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 116.868.334-31, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37566, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CAIO PEREIRA, 64, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52041045, BRASIL.

GABRIELA VERAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/08/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 089.758.904-14, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8201527, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, S/N, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP 50070160, BRASIL.

GABRIELLA TAYSA LIRA GOMES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/09/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 100.626.724-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38104, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONDE DE IRAJA, 544, APT 701 B, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710310, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 6

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1zR-Butcp33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4F-dLW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

GILVANDRO DE ASSIS ABRANTES LEITE FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 17/09/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 081.456.004-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30880, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ARNALDO BASTOS, 20, APT 1204, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610130, BRASIL.

GLAUBER MELO DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/09/1981, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 011.717.434-32, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32028, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EMILIANO BRAGA, 635, IPUTINGA, RECIFE, PE, CEP 50670380, BRASIL.

GUILHERME DE VASCONCELLOS PISCOYA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/02/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 111.051.174-48, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8379128, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL ABREU E LIMA, 155, APT 701, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52051175, BRASIL.

HELENA MAGALHAES DRECHSLER, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 04/01/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 123.514.204-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8527979, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ISAAC SALAZAR, 170, APT 501, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52060105, BRASIL.

HELLEN FERNANDA SOUSA DA COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/03/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 084.997.064-44, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32843, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA NOGUEIRA DE SOUZA, 305, APT 1506, PINA, RECIFE, PE, CEP 51110110, BRASIL.

HENRIQUE MELO OLIVEIRA DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/11/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 112.701.834-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31139, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 1846, APT 102, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020041, BRASIL.

HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA CNPJ 55333141000118, NIRE 26203318953, com sede no(a) R ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 0710 EMP NESTOR ROCHA, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 710, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

HYGOR DUARTE DE LEMOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/03/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 107.847.734-59, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

Req: 81500001391880

Página 7

02/04/2025



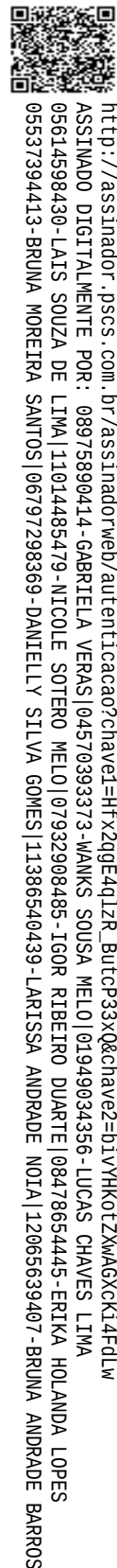
Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

nº 28719, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA AMIZADE, 236, APT 103, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011260, BRASIL.

IALY RAIANY SOARES DE MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/06/1991, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 014.611.484-13, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05434120068, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 28, APT 2101, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020041, BRASIL.

IGOR RIBEIRO DUARTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/09/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 079.329.084-85, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26217, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMALIA BERNARDINO DE SOUSA, SN, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021150, BRASIL.

IGOR WESLAND ASSUNCAO DE SA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/08/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 032.194.433-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27930, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA QUINTINO BOCAIUVA, 101, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55012140, BRASIL.

INDIRA CECILIA SILVA ALMEIDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/06/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 054.474.233-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36784, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR VIRGILIO MOTA, 73, APT 582, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060582, BRASIL.

INGRID DANTAS SAMPAIO LEITE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/05/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 015.020.013-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29802, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA QUARENTA E OITO, 1000, APT 1103, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52050380, BRASIL.

ISABELA CARVALHO DE AQUINO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/05/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 108.567.404-54, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27945, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALBERTO PAIVA, 347, APT 1304, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050260, BRASIL.

JADFER CARLOS HONORATO E SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/11/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 703.134.094-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31729, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO FALCAO, 1013, APT 905, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020240, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 8

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

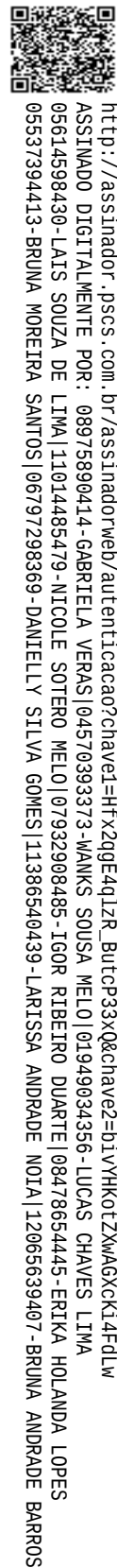
Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

JANAINA MARIA DE MELO MARQUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/08/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 100.236.124-95, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27140, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 5858, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030000, BRASIL.

JANIELMA SOARES LAUDELINO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/04/1991, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 091.091.994-11, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34281, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONDE DE IRAJA, 600, APT 203, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710310, BRASIL.

JEANINE NOBREGA ALVES PEREIRA RAMOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/07/1960, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 284.058.894-34, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 008327, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA ARNALDO PAES DE ANDRADE, 169, SITIO DOS PINTOS, RECIFE, PE, CEP 52171110, BRASIL.

JESSICA FERNANDES DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/08/1991, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 079.691.974-77, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26246, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOM ESTEVAO BRIOSO, 26, APT 402, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021430, BRASIL.

JOAB ALEX FELICIANO DO NASCIMENTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/07/1993, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 097.382.354-21, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27316, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GONCALVES LEDO, 1100, APT 1302, COHAB, RECIFE, PE, CEP 51320560, BRASIL.

JOAB JOAQUIM DA SILVA FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/09/2000, SOLTEIRO, DENTISTA, CPF nº 709.887.934-74, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 17934, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TOURO, 23, OURO PRETO, OLINDA, PE, CEP 53370240, BRASIL.

JOABE OLIVEIRA VASCONCELOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/03/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 097.097.244-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28713, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOM MANOEL DA COSTA, S/N, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50710395, BRASIL.

JOANA ROSA URBANO SOUSA COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/01/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 017.393.304-12, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 11876, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 9

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1zR-ButcP33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

JOANA VIEIRA CAVALCANTI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/11/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.657.574-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30059, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE DE HOLANDA, 580, APT 404, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710140, BRASIL.

JOAO FRANCISCO DE MELO NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/10/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 100.119.474-89, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29606, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VERGUEIRO, S/N, LIBERDADE, SAO PAULO, SP, CEP 01504000, BRASIL.

JOAO HENRIQUE NEVES FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/08/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 063.367.244-09, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06600556050, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HOEL SETTE, 72, APT 201, JAQUEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050090, BRASIL.

JONAS DE MOURA OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 31/01/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 052.296.164-90, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30585, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUAR DO SERTAO, 30, CURADO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54220396, BRASIL.

JOSE ROSSINI FERREIRA CANTARELLI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/05/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 055.322.004-75, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38465, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HERMILIO GOMES, SN, CAMPO GRANDE, RECIFE, PE, CEP 52031020, BRASIL.

JULIANA COUTO BARROS LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/03/1986, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 066.627.424-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32091, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JORGE DE LIMA, 245, APT 208, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51160070, BRASIL.

JULIE DE SOUSA FIGUEIREDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/04/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 122.464.654-19, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8842572, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA NESTOR SILVA, 351, APT 401, SANTANA, RECIFE, PE, CEP 52060410, BRASIL.

KAROLINE SILVA GOMES BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/12/1998, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 114.560.714-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38184, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DE ALDEIA, 182, ALDEIA DOS CAMARAS, CAMARAGIBE, PE, CEP 54783010, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 10

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1Zr-ButcP33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4F-dlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

KARYNE ARAUJO DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/05/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 108.688.594-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37028, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOS ALAMEDA JAMBEIROS, 70, ALDEIA DOS CAMARAS, CAMARAGIBE, PE, CEP 54786670, BRASIL.

KASSYANE SARA DA SILVA PRADO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/07/2001, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 056.905.514-81, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07500461948, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA OUREM, 227, APT 101, SAN MARTIN, RECIFE, PE, CEP 50761340, BRASIL.

LAIS SOUZA DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/03/1986, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 056.145.984-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27964, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO FALCAO, 141, APT 101, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020240, BRASIL.

LAMARTINE GEORGE FREIRES BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/07/1985, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 012.894.853-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 05283537173, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO HOLANDA, 282, SANTA LUZIA, LIMOEIRO DO NORTE, CE, CEP 62930000, BRASIL.

LARISSA ANDRADE NOIA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/03/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 113.865.404-39, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37568, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA A, 66, LINHA, LIMOEIRO, PE, CEP 55700000, BRASIL.

LAURA OLIVEIRA RODRIGUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/02/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 101.068.814-69, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26071, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL FRANCISCO FIGUEIROA, 354, AREIAS, RECIFE, PE, CEP 50870010, BRASIL.

LEOPOLDO GOMES NOGUEIRA RABELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1978, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 031.971.174-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34708, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 4470, APT 2101, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021000, BRASIL.

LOUISE SANTANA DE CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/12/1989, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 084.704.864-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38035, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 3000, APT 201, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020000, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 11

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1zR-Butcp33x0&chave2=biVYHk0tZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975880414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|1104485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

LUCAS CHAVES LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/08/1987, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 019.490.343-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 23419, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALMIRANTE BATISTA LEAO, 43, APT 1901, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51130070, BRASIL.

LUCAS DA CUNHA XAVIER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/10/1990, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 096.357.304-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26090, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GREGORIO JUNIOR, 298, CORDEIRO, RECIFE, PE, CEP 50630245, BRASIL.

LUIS FELIPE DE OLIVEIRA LOPES RIBEIRO E FONSECA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/06/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 063.547.943-59, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3615202, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA RICARDO HARDMAN, 68, APT 804, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050202, BRASIL.

LUIS FELIPE POHLMANN TABARELLI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/12/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 703.030.974-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9003818, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALMIRANTE BATISTA LEAO, 53, APT 202, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030660, BRASIL.

LUIZ EDUARDO GOMES DA CRUZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/11/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 086.237.044-28, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38372, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALUISIO DE AZEVEDO, 489, JARDIM ATLANTICO, OLINDA, PE, CEP 53140100, BRASIL.

LUIZ HENRIQUE FERREIRA LOPES DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/08/1990, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 084.212.924-39, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 21864, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ DE FARIA BARBOSA, 306, APT 1, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020110, BRASIL.

MARCELO DE AZEVEDO SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/11/1967, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 981.085.577-04, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00229721082, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ROSANGELA CARNEIRO DA CUNHA WANDERLEY, 159, APT 504, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54420180, BRASIL.

MARCELO FULCO TRINDADE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 13/02/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 114.647.564-06, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07264975834, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e

Req: 81500001391880

Página 12



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-Butcp33x0&chave2=biVYHk0tZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|1104485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO DE CASTRO, 27, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52070080, BRASIL.

MARCO ANTONIO MATTOS DE MORAES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/05/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 101.113.594-90, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7751566, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA POETA ZEZITO NEVES, 38, APT 1501, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020200, BRASIL.

MARIA EDUARDA FARIAS BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/04/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 063.964.134-26, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31965, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 3440, APT 502, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020001, BRASIL.

MARIA EDUARDA MACHADO FEITOSA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/04/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 127.607.554-52, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36342, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SETUBAL, 700, APT 301, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030010, BRASIL.

MARIA EDUARDA MARQUES FORMIGA MOREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/08/1999, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 079.443.114-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37871, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO ESPINHEIRO, 195, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52020213, BRASIL.

MARIA EDUARDA VIRGINIA DE OLIVEIRA CORREIA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/10/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 112.068.974-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37352, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARIA CAROLINA, 525, APT 801, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020220, BRASIL.

MARIA HELENA LIMA PINHEIRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/02/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 066.179.473-39, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36742, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARTOLOMEU DE GUSMAO, 276, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610190, BRASIL.

MARIA JULIA OLIVEIRA RAMOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/03/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 122.200.384-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07056368414, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUDGERO DA PAZ, S/N, BARRO, RECIFE, PE, CEP 50780440, BRASIL.

MARIA JULIA PIMENTEL DE ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/02/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 128.443.014-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE

Req: 81500001391880

Página 13

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-Butcp33x0&chave2=biVYHk0tZxwAGxKi4F-dLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

PROFISSIONAL nº 07198163531, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR MANOEL DE ALMEIDA BELO, 1373, BAIRRO NOVO, OLINDA, PE, CEP 53030030, BRASIL.

MARIANA ARAUJO PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/10/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 102.816.214-62, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30333, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

MARIANA FERREIRA DE QUEIROZ FERNANDES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/11/1983, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 047.798.164-08, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 19746, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA REAL DA TORRE, 1275, APT 1902, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710025, BRASIL.

MARIANA OLIVEIRA BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/01/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 093.758.404-50, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07735502627, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE CARAPUCEIRO, 815, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020280, BRASIL.

MATHEUS MEDEIROS CUNHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/12/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 106.261.814-96, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8951249, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SIMAO MENDES, S/N, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050145, BRASIL.

MATHEUS MILANO DE MORAES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/01/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 088.492.034-89, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38477, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ITAPORANGA, 520, SAN MARTIN, RECIFE, PE, CEP 50761020, BRASIL.

MATHEUS SOUZA DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/06/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 706.043.604-95, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07521725310, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BERNARDINO ALVES MAIA, 325, APT 301, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740500, BRASIL.

NATALYA NATANAELLY PEREIRA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/04/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 088.483.764-52, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 9767218, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

NATHALIA DE OLIVEIRA REIS QUEIROZ DE MATTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/03/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.092.194-74, CARTEIRA DE IDENTIDADE

Req: 81500001391880

Página 14

02/04/2025



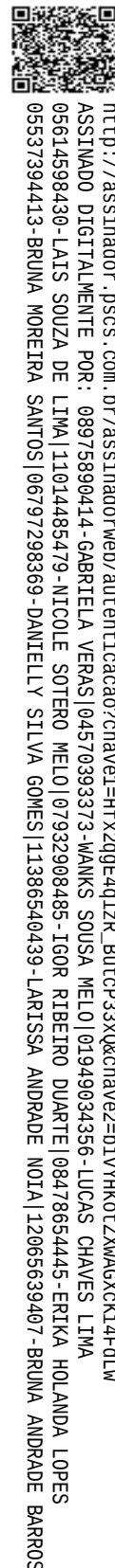
Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

PROFISSIONAL nº 36901, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE MOREIRA LEAL, 34, APT 1204, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030380, BRASIL.

NATHALIA LACERDA DIAS SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/10/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 076.467.245-21, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34316, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE ROMA, 34, APT 1104, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050150, BRASIL.

NATHALIA SOUZA DE QUEIROZ MARQUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/07/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 055.683.684-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37893, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA OTHON PARAISO, 211, APT 1201, TORREAO, RECIFE, PE, CEP 52030252, BRASIL.

NICOLE SOTERO MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/10/1996, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 110.144.854-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31463, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE BATISTA TENORIO, 30, SAO VICENTE DE PAULO, VITORIA DE SANTO ANTAO, PE, CEP 55604440, BRASIL.

RAFAEL SILVESTRE VIEIRA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/02/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 071.140.034-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29620, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEMOCRITO DE SOUZA FILHO, 156, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610120, BRASIL.

RAFAELA CAVALCANTE DE ABREU, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/08/1987, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 015.261.243-27, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37254, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PEREIRA SIMOES, 822, APT 203, BAIRRO NOVO, OLINDA, PE, CEP 53030060, BRASIL.

RAISSA BORBOREMA CLEMENTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/03/2000, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 096.519.024-26, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38160, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DESEMBARGADOR JOAO PAES, 815, APT 1501, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021360, BRASIL.

RAMON GONCALVES DE MELO VALENTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/10/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 081.814.104-24, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36070, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DIOGO ALVARES, 64, APT 102, ZUMBI, RECIFE, PE, CEP 50711112, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 15



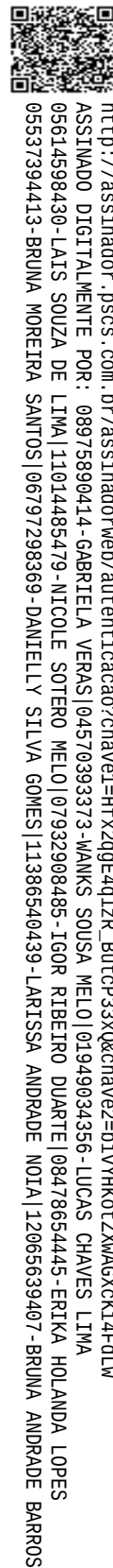
Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

RAYSSA SANTANA DE FARIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/06/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 056.069.734-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30090, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ABEL JOSE DOS SANTOS, 454, CENTRO, SAO LOURENCO DA MATA, PE, CEP 54735792, BRASIL.

RENAN QUEIROZ DA FONSECA VERAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/09/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 062.185.074-83, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 10955, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PI, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VEREADOR LUIS VASCONCELOS, 975, SAO CRISTOVAO, TERESINA, PI, CEP 64052250, BRASIL.

RENATA NUNES CARNEIRO DE ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/07/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 701.722.624-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9393504, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA OSORIO BORBA, 100, JARDIM SAO PAULO, RECIFE, PE, CEP 50781700, BRASIL.

RICARDO AQUINO SILVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/02/1980, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 279.118.468-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27412, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ENTRADA DE ALDEIA KM 20, S/N, CHA DE CRUZ, PAUDALHO, PE, CEP 55825000, BRASIL.

RITA DE CASSIA BARROS LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/11/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 035.905.953-88, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32856, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CAPITAO RUI LUCENA, 71, APT 601, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP 50070080, BRASIL.

ROBERTO SOTERO DE MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/12/1948, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 063.380.204-25, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 3843, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO TAVARES DE MELO, S/N, SAO VICENTE DE PAULO, VITORIA DE SANTO ANTAO, PE, CEP 55604605, BRASIL.

ROBERTO VIDAL DO MONTE JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 17/02/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 091.128.254-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32665, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ENGENHEIRO LEONARDO ARCOVERDE, S/N, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610290, BRASIL.

RODRIGO CORIOLANO RIBEIRO CAVALCANTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/03/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 093.803.114-78, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37583, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA RUI BARBOSA, 779, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011040, BRASIL.

Req: 81500001391880

Página 16



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP3xQ&chave2=bivYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

SOFIA ARRUDA DE LUCENA RODRIGUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/07/1984, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 057.413.904-47, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 20642, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VISCONDE DE ARAGUAYA, 82, CASA, POCO, RECIFE, PE, CEP 52061220, BRASIL.

SUSAN CRISTINE PEREIRA DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/09/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.716.774-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30246, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ARISTIDES MUNIZ, 121, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020150, BRASIL.

SYLVIA KARLA XAVIER DE FARIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/08/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 073.773.574-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 21301, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EMILIANO BRAGA, 635, APT 801, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740040, BRASIL.

TAMILES BARBOSA DO NASCIMENTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/11/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.323.234-61, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36978, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SEBASTIAO, S/N, AGUA FRIA, RECIFE, PE, CEP 52111235, BRASIL.

THALITA PESSOA PEREZ COUCEIRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/06/2001, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.713.094-74, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37937, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ENGENHO POETA, 193, CAXANGA, RECIFE, PE, CEP 50800180, BRASIL.

TOBIAS MOSART SOBRINHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/05/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 120.156.544-88, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37535, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CORONEL URBANO RIBEIRO DE SENA, 990, APT 410, CAJUEIRO, RECIFE, PE, CEP 52221045, BRASIL.

VALERIA DE MORAIS CHAVES SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/06/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 702.923.694-76, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37560, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA DOUTOR CLAUDIO JOSE GUEIROS LEITE, 1576, APT 03, NOSSA SENHORA DO O, PAULISTA, PE, CEP 53429000, BRASIL.

VINICIUS FERREIRA DE BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/04/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 052.328.001-75, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 13009, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MS, residente e

Req: 81500001391880

Página 17



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP3xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

domiciliado(a) no(a) AVENIDA DOUTOR JOSE AUGUSTO MOREIRA, 266, CASA CAIADA, OLINDA, PE, CEP 53130410, BRASIL.

WANKS SOUSA MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/05/1991, SOLTEIRO, MEDICA, CPF nº 045.703.933-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28869, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GUILHERME PINTO, 325, APT 902, DERBY, RECIFE, PE, CEP 52010210, BRASIL.

WYVISON GOMES DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/04/1983, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 039.581.624-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 18004, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LE PARC, 100, APT 1501, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51160035, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26203218886, com sede Rua Ernesto de Paula Santos, 1172, Sala 0406 Emp Nestor Rocha Cxpst 706, Boa Viagem Recife, PE, CEP 51021330, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 53.505.900/0001-57, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA. LAYS KEROLLAYNNE OLIVEIRA DE LUCENA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/06/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 073.431.144-33, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6180585803, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARNAMIRIM, 375, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060000, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

MANUELA WANDERLEY CARNEIRO DE ALBUQUERQUE admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/12/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 115.292.984-40, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6835420041, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR RAUL LAFAYETTE, 159, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021220, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

Req: 81500001391880

Página 18

02/04/2025



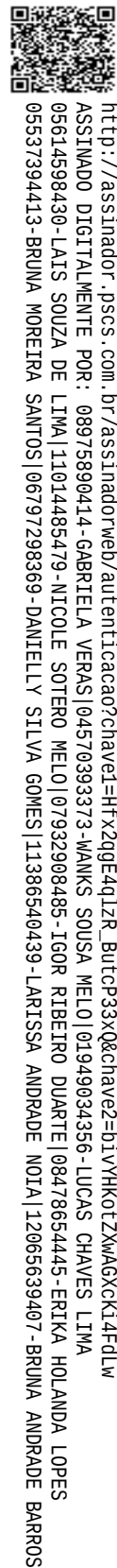
Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

MANUELLA BEZERRA DE OLIVEIRA COSTA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/07/1991, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 081.312.454-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38021, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA MARCIONILO FRANCISCO DA SILVA, 365, APT 101, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55014380, BRASIL.

MATHEUS GOMES VITORINO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/12/1999, SOLTEIRA, MEDICO, CPF nº 129.569.474-35, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 39794610, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CORONEL ANIZIO RODRIGUES COELHO, 255, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021130, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

SARAH SULIANO MONTEIRO NOVAES admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/12/1991, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 072.310.934-69, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 5250360156, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARQUES DE ALEGRETE, 99, PINA, RECIFE, PE, CEP 51110380, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

SAULO BARROS DE ALBUQUERQUE FILHO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/03/1993, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 071.486.534-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8580554, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ENGENHEIRO TEOFILO DE FREITAS, 30, DERBY, RECIFE, PE, CEP 52010190, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

SERGIO PEREIRA LINS FILHO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/11/1994, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 101.287.044-89, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6390560078, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE MAGALHAES LANDIM, 05, CENTRO, PARNAMIRIM, PE, CEP 56163000, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor

Req: 81500001391880

Página 19

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=Hfx2qgE4q1zR-ButcP3xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4F-dLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

Retira-se da sociedade o sócio BARBARA MARTINS DE CARVALHO, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio BARBARA MARTINS DE CARVALHO transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio SAULO BARROS DE ALBUQUERQUE FILHO, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio SARAH SULIANO MONTEIRO NOVAES, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio LAYS KEROLLAYNNE OLIVEIRA DE LUCENA, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio MANUELLA BEZERRA DE OLIVEIRA COSTA, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio SERGIO PEREIRA LINS FILHO, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio MANUELA WANDERLEY CARNEIRO DE ALBUQUERQUE, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio MATHEUS GOMES VITORINO, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O CAPITAL SOCIAL QUE É DE R\$ 20,000,00 (VINTE MIL REAIS) DIVIDIDOS EM 20.000 (VINTE MIL) QUOTAS NO VALOR NOMINAL DE R\$ 1,00 (UM REAL) CADA UMA. TOTALMENTE

Req: 81500001391880

Página 20



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33x0&chave2=biVYHk0tZxwAGxK14F-dLW
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

INTEGRALIZADO EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. APÓS A CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS ADMISSÃO E SAÍDA DE SÓCIOS, FICA ASSIM DISTRIBUÍDOS:

ALEXSANDRA MARTINIANO DOS SANTOS SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ALICIA MENESES SAMPAIO DE ALENCAR ROCHA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANA BEATRIZ ROBERTO LIMA BORBA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANA CAROLINA GUIMARAES DE MELO ALBERT, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANA CAROLINE SILVA MACIEL, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANA CLARA VALGUEIRO FERNANDES SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANA CLAUDIA VALENCA DE SOUZA OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANA ELISA CHAVES DE VASCONCELOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANDRE LUIZ BELEM NEGROMONTE DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANDREZA OLIMPIA PIMENTEL LIMA LIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANNA LUIZA PORTELA TARGINO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANNE ELOISA VALERIO ALVES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ANTONIO AUGUSTO BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ARIANNE LIRA DA CUNHA PEDROSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ARTHUR CARDOSO XAVIER SOBRINHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BARBARA JULIANA MELO BEZERRA FEITOSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BEATRIZ DUARTE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BEATRIZ MARIA BRITO DE FREITAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BRENO ANTONIO DE ALBUQUERQUE LOBO COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BRUNA ANDRADE BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BRUNA MOREIRA SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001391880

Página 21

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZRButcP33XQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975880414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

CAIO FELIPE CAVALCANTI LINS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CARLOS RENE SILVA MIRANDA FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CARMEM LARYSSA LIMA DE QUEIROZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CARMEN BEATRIZ OLIVEIRA SILVA VERAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAROLINE CALHEIROS DO VALE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CICERO ROBERTO PINHEIRO GRANGEIRO JUNIOR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CYWKA LANDY BARBOSA SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DAMARIS DA SILVA MACHADO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DANIEL MONTEIRO SILVESTRE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DANIELLY SILVA GOMES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DEBORA MARIA BERNARDO FERREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ECLESIO JOSE VASCURADO CHAVES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EDUARDO ALVES DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EDUARDO EUGENIO MIRANDA ALENCAR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EDUARDO HENRIQUE VIEIRA BRAZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EMANUEL VICTOR CORDEIRO DA COSTA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EMANUEL XIMENES SILVINO EVANGELISTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ERIKA HOLANDA LOPES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FELIPE CESAR FERRER OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FELIPE JANUARIO DE OLIVEIRA CAVALCANTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FERNANDA CAROLINNE MARINHO DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIEL JOSE BARACHO BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIEL LUCAS DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIELA ARCOVERDE WANDERLEY, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001391880

Página 22

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

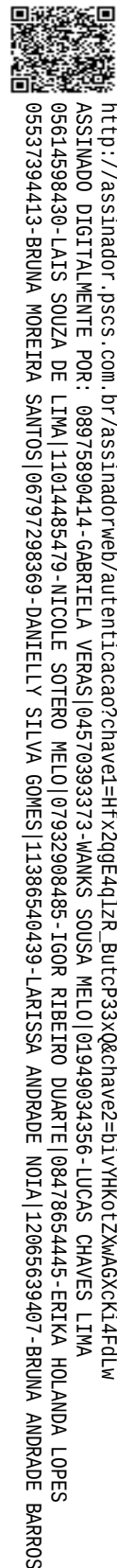
Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33XQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

GABRIELA VERAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIELLA TAYSA LIRA GOMES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GILVANDRO DE ASSIS ABRANTES LEITE FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GLAUBER MELO DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GUILHERME DE VASCONCELLOS PISCOYA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HELENA MAGALHAES DRECHSLER, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HELLEN FERNANDA SOUSA DA COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HENRIQUE MELO OLIVEIRA DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA, com 5.900(Cinco Mil e Novecentos) quotas, perfazendo um total de R\$ 5.900,00 (Cinco Mil e Novecentos Reais)
HYGOR DUARTE DE LEMOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
IALY RAIANY SOARES DE MELO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
IGOR RIBEIRO DUARTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
IGOR WESLAND ASSUNCAO DE SA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
INDIRA CECILIA SILVA ALMEIDA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
INGRID DANTAS SAMPAIO LEITE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ISABELA CARVALHO DE AQUINO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JADFER CARLOS HONORATO E SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JANAINA MARIA DE MELO MARQUES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JANIELMA SOARES LAUDELINO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JEANINE NOBREGA ALVES PEREIRA RAMOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JESSICA FERNANDES DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOAB ALEX FELICIANO DO NASCIMENTO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOAB JOAQUIM DA SILVA FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOABE OLIVEIRA VASCONCELOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001391880

Página 23

02/04/2025



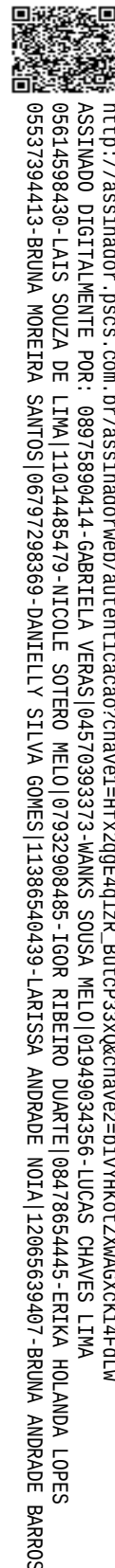
Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

JOANA ROSA URBANO SOUSA COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOANA VIEIRA CAVALCANTI, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOAO FRANCISCO DE MELO NETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOAO HENRIQUE NEVES FERREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JONAS DE MOURA OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOSE ROSSINI FERREIRA CANTARELLI, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JULIANA COUTO BARROS LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JULIE DE SOUSA FIGUEIREDO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KAROLINE SILVA GOMES BARBOSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KARYNE ARAUJO DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KASSYANE SARA DA SILVA PRADO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LAIS SOUZA DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LAMARTINE GEORGE FREIRES BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LARISSA ANDRADE NOIA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LAURA OLIVEIRA RODRIGUES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LAYS KEROLLAYNNE OLIVEIRA DE LUCENA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LEOPOLDO GOMES NOGUEIRA RABELO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LOUISE SANTANA DE CARVALHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUCAS CHAVES LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUCAS DA CUNHA XAVIER, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUIS FELIPE DE OLIVEIRA LOPES RIBEIRO E FONSECA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUIS FELIPE POHLMANN TABARELLI, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUIZ EDUARDO GOMES DA CRUZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUIZ HENRIQUE FERREIRA LOPES DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001391880

Página 24

02/04/2025



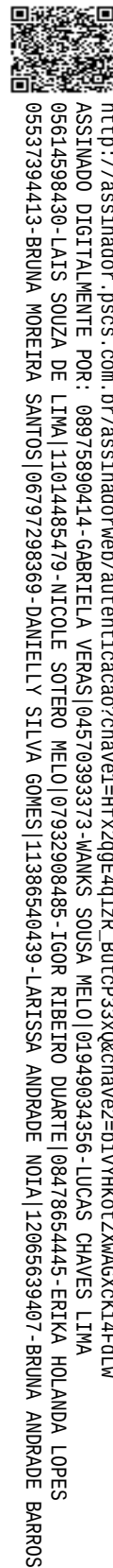
Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



http://assinadorweb.pe.gov.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4q1zR-ButcP33xQ&chave2=biVYHk0tZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKO HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

MANUELA WANDERLEY CARNEIRO DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MANUELLA BEZERRA DE OLIVEIRA COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCELO DE AZEVEDO SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCELO FULCO TRINDADE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCO ANTONIO MATTOS DE MORAES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA EDUARDA FARIAS BARBOSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA EDUARDA MACHADO FEITOSA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA EDUARDA MARQUES FORMIGA MOREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA EDUARDA VIRGINIA DE OLIVEIRA CORREIA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA HELENA LIMA PINHEIRO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA JULIA OLIVEIRA RAMOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA JULIA PIMENTEL DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA ARAUJO PEREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA FERREIRA DE QUEIROZ FERNANDES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA OLIVEIRA BARBOSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATHEUS GOMES VITORINO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATHEUS MEDEIROS CUNHA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATHEUS MILANO DE MORAES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATHEUS SOUZA DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NATALYA NATANAELLY PEREIRA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NATHALIA DE OLIVEIRA REIS QUEIROZ DE MATTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NATHALIA LACERDA DIAS SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NATHALIA SOUZA DE QUEIROZ MARQUES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NICOLE SOTERO MELO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001391880

Página 25

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4F-dLw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975880414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKHA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

RAFAEL SILVESTRE VIEIRA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAFAELA CAVALCANTE DE ABREU, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAISSA BORBOREMA CLEMENTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAMON GONCALVES DE MELO VALENTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAYSSA SANTANA DE FARIAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RENAN QUEIROZ DA FONSECA VERAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RENATA NUNES CARNEIRO DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RICARDO AQUINO SILVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RITA DE CASSIA BARROS LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ROBERTO SOTERO DE MELO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ROBERTO VIDAL DO MONTE JUNIOR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RODRIGO CORIOLANO RIBEIRO CAVALCANTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SARAH SULIANO MONTEIRO NOVAES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SAULO BARROS DE ALBUQUERQUE FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SERGIO PEREIRA LINS FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SOFIA ARRUDA DE LUCENA RODRIGUES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SUSAN CRISTINE PEREIRA DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SYLVIA KARLA XAVIER DE FARIAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
TAMILES BARBOSA DO NASCIMENTO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
THALITA PESSOA PEREZ COUCEIRO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
TOBIAS MOSART SOBRINHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VALERIA DE MORAIS CHAVES SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VINICIUS FERREIRA DE BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
WANKS SOUSA MELO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001391880

Página 26

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

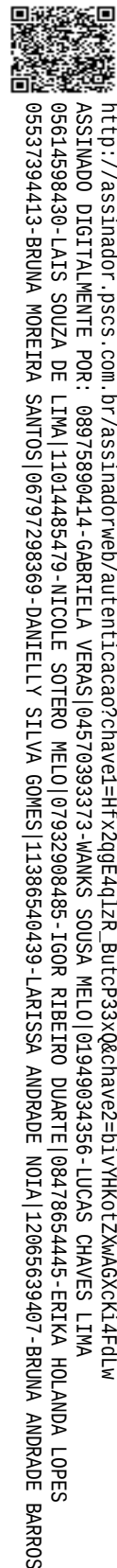
Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
0561458430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

WYVISON GOMES DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a(o) não Sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA QUARTA. O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA QUINTA. PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de débito; realizar transfências ou cobranças via DOC, TED, PIX e/ou qualquer outro meio; não podendo requerer ou contrair empréstimo, compras, cartão de crédito, financiamento, título e outros, impedindo o endividamento.;

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEXTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em RECIFE - PE.

CLÁUSULA SÉTIMA. As Cláusulas e condições estabelecidas em atos já arquivados e que não foram expressamente modificadas por esta alteração continuam em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

RECIFE-PE, 14 de março de 2025.

Req: 81500001391880

Página 27

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975806414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKÁ HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33x0&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

ALEXSANDRA MARTINIANO DOS SANTOS SILVA

ALICIA MENESES SAMPAIO DE ALENCAR ROCHA

ANA BEATRIZ ROBERTO LIMA BORBA

ANA CAROLINA GUIMARAES DE MELO ALBERT

ANA CAROLINE SILVA MACIEL

ANA CLARA VALGUEIRO FERNANDES SANTOS

ANA CLAUDIA VALENCA DE SOUZA OLIVEIRA

ANA ELISA CHAVES DE VASCONCELOS

Req: 81500001391880

Página 28



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

02/04/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

ANDRE LUIZ BELEM NEGROMONTE DOS SANTOS

ANDREZA OLIMPIA PIMENTEL LIMA LIRA

ANNA LUIZA PORTELA TARGINO

ANNE ELOISA VALERIO ALVES

ANTONIO AUGUSTO BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE

ARIANNE LIRA DA CUNHA PEDROSA

ARTHUR CARDOSO XAVIER SOBRINHO

BARBARA JULIANA MELO BEZERRA FEITOSA

Req: 81500001391880

Página 29


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4j1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKÁ HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



02/04/2025

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

BARBARA MARTINS DE CARVALHO

BEATRIZ DUARTE ARAUJO

BEATRIZ MARIA BRITO DE FREITAS

BRENO ANTONIO DE ALBUQUERQUE LOBO COSTA

BRUNA ANDRADE BARROS

BRUNA MOREIRA SANTOS

CAIO FELIPE CAVALCANTI LINS

CARLOS RENE SILVA MIRANDA FILHO

Req: 81500001391880

Página 30


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=biVYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

CARMEM LARYSSA LIMA DE QUEIROZ

CARMEN BEATRIZ OLIVEIRA SILVA VERAS

CAROLINE CALHEIROS DO VALE

CICERO ROBERTO PINHEIRO GRANGEIRO JUNIOR

CYWKA LANDY BARBOSA SANTOS

DAMARIS DA SILVA MACHADO

DANIEL MONTEIRO SILVESTRE

DANIELLY SILVA GOMES

Req: 81500001391880

Página 31


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2ggE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=biVYHk0tZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

DEBORA MARIA BERNARDO FERREIRA

ECLESIO JOSE VASCURADO CHAVES

EDUARDO ALVES DE ARAUJO

EDUARDO EUGENIO MIRANDA ALENCAR

EDUARDO HENRIQUE VIEIRA BRAZ

EMANUEL VICTOR CORDEIRO DA COSTA SILVA

EMANUEL XIMENES SILVINO EVANGELISTA

ERIKALOPES

Req: 81500001391880

Página 32


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKALOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

02/04/2025



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

FELIPE CESAR FERRER OLIVEIRA

FELIPE JANUARIO DE OLIVEIRA CAVALCANTE

FERNANDA CAROLINNE MARINHO DE ARAUJO

GABRIEL JOSE BARACHO BARROS

GABRIEL LUCAS DE OLIVEIRA

GABRIELA ARCOVERDE WANDERLEY

GABRIELA VERAS

GABRIELLA TAYSA LIRA GOMES

Req: 81500001391880

Página 33


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHk0tZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

GILVANDRO DE ASSIS ABRANTES LEITE FILHO

GLAUBER MELO DE ARAUJO

GUILHERME DE VASCONCELLOS PISCOYA

HELENA MAGALHAES DRECHSLER

HELLEN FERNANDA SOUSA DA COSTA

HENRIQUE MELO OLIVEIRA DOS SANTOS

HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS
LTDA

Representado por: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

HYGOR DUARTE DE LEMOS

Req: 81500001391880

Página 34


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=bivYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

IALY RAIANY SOARES DE MELO

IGOR RIBEIRO DUARTE

IGOR WESLAND ASSUNCAO DE SA

INDIRA CECILIA SILVA ALMEIDA

INGRID DANTAS SAMPAIO LEITE

ISABELA CARVALHO DE AQUINO

JADFER CARLOS HONORATO E SILVA

JANAINA MARIA DE MELO MARQUES

Req: 81500001391880

Página 35


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=biVYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

02/04/2025

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

JANIELMA SOARES LAUDELINO

JEANINE NOBREGA ALVES PEREIRA RAMOS

JESSICA FERNANDES DE LIMA

JOAB ALEX FELICIANO DO NASCIMENTO

JOAB JOAQUIM DA SILVA FILHO

JOABE OLIVEIRA VASCONCELOS

JOANA ROSA URBANO SOUSA COSTA

JOANA VIEIRA CAVALCANTI

Req: 81500001391880

Página 36


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

JOAO FRANCISCO DE MELO NETO

JOAO HENRIQUE NEVES FERREIRA

JONAS DE MOURA OLIVEIRA

JOSE ROSSINI FERREIRA CANTARELLI

JULIANA COUTO BARROS LIMA

JULIE DE SOUSA FIGUEIREDO

KAROLINE SILVA GOMES BARBOSA

KARYNE ARAUJO DOS SANTOS

Req: 81500001391880

Página 37


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

KASSYANE SARA DA SILVA PRADO

LAIS SOUZA DE LIMA

LAMARTINE GEORGE FREIRES BARROS

LARISSA ANDRADE NOIA

LAURA OLIVEIRA RODRIGUES

LAYS KEROLLAYNNE OLIVEIRA DE LUCENA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

LEOPOLDO GOMES NOGUEIRA RABELO

LOUISE SANTANA DE CARVALHO

Req: 81500001391880

Página 38


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=bivYHk0tZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

LUCAS CHAVES LIMA

LUCAS DA CUNHA XAVIER

LUIS FELIPE DE OLIVEIRA LOPES RIBEIRO E FONSECA

LUIS FELIPE POHLMANN TABARELLI

LUIZ EDUARDO GOMES DA CRUZ

LUIZ HENRIQUE FERREIRA LOPES DOS SANTOS

MANUELA WANDERLEY CARNEIRO DE ALBUQUERQUE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MANUELLA BEZERRA DE OLIVEIRA COSTA

Req: 81500001391880

Página 39


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2ggE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

02/04/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

MARCELO DE AZEVEDO SILVA

MARCELO FULCO TRINDADE

MARCO ANTONIO MATTOS DE MORAES

MARIA EDUARDA FARIAS BARBOSA

MARIA EDUARDA MACHADO FEITOSA DA SILVA

MARIA EDUARDA MARQUES FORMIGA MOREIRA

MARIA EDUARDA VIRGINIA DE OLIVEIRA CORREIA

MARIA HELENA LIMA PINHEIRO

Req: 81500001391880

Página 40


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

Certifico o Registro em 02/04/2025

02/04/2025



Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

MARIA JULIA OLIVEIRA RAMOS

MARIA JULIA PIMENTEL DE ALBUQUERQUE

MARIANA ARAUJO PEREIRA

MARIANA FERREIRA DE QUEIROZ FERNANDES

MARIANA OLIVEIRA BARBOSA

MATHEUS GOMES VITORINO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MATHEUS MEDEIROS CUNHA

MATHEUS MILANO DE MORAES

Req: 81500001391880

Página 41


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR-ButcP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

MATHEUS SOUZA DE OLIVEIRA

NATALYA NATANAELLY PEREIRA DA SILVA

NATHALIA DE OLIVEIRA REIS QUEIROZ DE MATTOS

NATHALIA LACERDA DIAS SILVA

NATHALIA SOUZA DE QUEIROZ MARQUES

NICOLE SOTERO MELO

RAFAEL SILVESTRE VIEIRA DA SILVA

RAFAELA CAVALCANTE DE ABREU

Req: 81500001391880

Página 42


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



02/04/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

RAISSA BORBOREMA CLEMENTE

RAMON GONCALVES DE MELO VALENTE

RAYSSA SANTANA DE FARIAS

RENAN QUEIROZ DA FONSECA VERAS

RENATA NUNES CARNEIRO DE ALBUQUERQUE

RICARDO AQUINO SILVEIRA

RITA DE CASSIA BARROS LIMA

ROBERTO SOTERO DE MELO

Req: 81500001391880

Página 43


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHk0tzXwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

02/04/2025



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

ROBERTO VIDAL DO MONTE JUNIOR

RODRIGO CORIOLANO RIBEIRO CAVALCANTE

SARAH SULIANO MONTEIRO NOVAES
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

SAULO BARROS DE ALBUQUERQUE FILHO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

SERGIO PEREIRA LINS FILHO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

SOFIA ARRUDA DE LUCENA RODRIGUES

SUSAN CRISTINE PEREIRA DOS SANTOS

SYLVIA KARLA XAVIER DE FARIAS

Req: 81500001391880

Página 44


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIKKA HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS



Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929

02/04/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE I GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 53.505.900/0001-57

TAMILES BARBOSA DO NASCIMENTO

THALITA PESSOA PEREZ COUCEIRO

TOBIAS MOSART SOBRINHO

VALERIA DE MORAIS CHAVES SILVA

VINICIUS FERREIRA DE BARROS

WANKS SOUSA MELO

WYVISON GOMES DE LIMA

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA (ADMINISTRADOR)

Req: 81500001391880

Página 45


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1ZR_ButCP33xQ&chave2=bivYHkOtzXwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 08975890414-GABRIELA VERAS|04570393373-MANKS SOUSA MELO|01949034356-LUCAS CHAVES LIMA
05614598430-LAIS SOUZA DE LIMA|11014485479-NICOLE SOTERO MELO|07932908485-IGOR RIBEIRO DUARTE|08478654445-ERIK A HOLANDA LOPES
05537394413-BRUNA MOREIRA SANTOS|06797298369-DANIELLY SILVA GOMES|11386540439-LARISSA ANDRADE NOIA|12065639407-BRUNA ANDRADE BARROS

Certifico o Registro em 02/04/2025

Arquivamento 20259562327 de 02/04/2025 Protocolo 259562327 de 18/03/2025 NIRE 26203218886

Nome da empresa MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 331077437324929



02/04/2025

D4Sign b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 00865388458 - EMANUEL XIMENES SILVINO EVANGELISTA - Assinado em 01/04/2025 às 11:00:19
Cpf: 01171743432 - GLAUBER MELO DE ARAUJO - Assinado em 01/04/2025 às 11:33:00
Cpf: 01289485313 - LAMARTINE GEORGE FREIRES BARROS - Assinado em 01/04/2025 às 12:01:05
Cpf: 01456885421 - ALICIA MENESES SAMPAIO DE ALENCAR ROCHA - Assinado em 01/04/2025 às 09:57:18
Cpf: 01461148413 - IALY RAIANY SOARES DE MELO - Assinado em 01/04/2025 às 15:38:42
Cpf: 01502001373 - INGRID DANTAS SAMPAIO LEITE - Assinado em 01/04/2025 às 15:40:14
Cpf: 01526124327 - RAFAELA CAVALCANTE DE ABREU - Assinado em 01/04/2025 às 17:45:51
Cpf: 01739330412 - JOANA ROSA URBANO SOUSA COSTA - Assinado em 01/04/2025 às 15:43:10
Cpf: 01949034356 - LUCAS CHAVES LIMA - Assinado em 01/04/2025 às 15:46:05
Cpf: 02035132401 - ANA CLAUDIA VALENCA DE SOUZA OLIVEIRA - Assinado em 01/04/2025 às 09:24:08
Cpf: 03197117492 - LEOPOLDO GOMES NOGUEIRA RABELO - Assinado em 01/04/2025 às 12:11:44
Cpf: 03219443303 - IGOR WESLAND ASSUNCAO DE SA - Assinado em 01/04/2025 às 11:44:24

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 03317573465 - BRENO ANTONIO DE ALBUQUERQUE LOBO COSTA - Assinado em 01/04/2025 às 10:23:31
Cpf: 03590595388 - RITA DE CASSIA BARROS LIMA - Assinado em 01/04/2025 às 15:48:19
Cpf: 03958162460 - WYVISON GOMES DE LIMA - Assinado em 01/04/2025 às 13:00:08
Cpf: 04570393373 - WANKS SOUSA MELO - Assinado em 01/04/2025 às 15:50:17
Cpf: 04752828413 - ANA BEATRIZ ROBERTO LIMA BORBA - Assinado em 01/04/2025 às 09:26:19
Cpf: 04779816408 - MARIANA FERREIRA DE QUEIROZ FERNANDES - Assinado em 01/04/2025 às 17:43:00
Cpf: 05081135399 - CICERO ROBERTO PINHEIRO GRANGEIRO JUNIOR - Assinado em 01/04/2025 às 10:26:09
Cpf: 05229616490 - JONAS DE MOURA OLIVEIRA - Assinado em 01/04/2025 às 11:48:22
Cpf: 05232800175 - VINICIUS FERREIRA DE BARROS - Assinado em 01/04/2025 às 12:56:29
Cpf: 05447423384 - INDIRA CECILIA SILVA ALMEIDA - Assinado em 01/04/2025 às 11:45:22
Cpf: 05532200475 - JOSE ROSSINI FERREIRA CANTARELLI - Assinado em 01/04/2025 às 11:49:15
Cpf: 05537394413 - BRUNA MOREIRA SANTOS - Assinado em 01/04/2025 às 17:48:35
Cpf: 05568368473 - NATHALIA SOUZA DE QUEIROZ MARQUES - Assinado em 01/04/2025 às 12:28:29
Cpf: 05606973413 - RAYSSA SANTANA DE FARIAS - Assinado em 01/04/2025 às 17:51:15
Cpf: 05614598430 - LAIS SOUZA DE LIMA - Assinado em 01/04/2025 às 15:57:11
Cpf: 05690551481 - KASSYANE SARA DA SILVA PRADO - Assinado em 01/04/2025 às 17:56:47

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

2

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 05741390447 - SOFIA ARRUDA DE LUCENA RODRIGUES - Assinado em 01/04/2025 às 12:51:43
Cpf: 06106292477 - ECLESIO JOSE VASCURADO CHAVES - Assinado em 01/04/2025 às 11:23:04
Cpf: 06218507483 - RENAN QUEIROZ DA FONSECA VERAS - Assinado em 01/04/2025 às 12:36:11
Cpf: 06336724409 - JOAO HENRIQUE NEVES FERREIRA - Assinado em 01/04/2025 às 11:50:09
Cpf: 06338020425 - ROBERTO SOTERO DE MELO - Assinado em 01/04/2025 às 12:43:47
Cpf: 06354794359 - LUIS FELIPE DE OLIVEIRA LOPES RIBEIRO E FONSECA - Assinado em 02/04/2025 às 11:22:17
Cpf: 06396413426 - MARIA EDUARDA FARIAS BARBOSA - Assinado em 01/04/2025 às 12:15:01
Cpf: 06464934422 - CARMEN BEATRIZ OLIVEIRA SILVA VERAS - Assinado em 01/04/2025 às 10:29:22
Cpf: 06617947339 - MARIA HELENA LIMA PINHEIRO - Assinado em 02/04/2025 às 08:12:37
Cpf: 06662742406 - JULIANA COUTO BARROS LIMA - Assinado em 01/04/2025 às 11:51:16
Cpf: 06797298369 - DANIELLY SILVA GOMES - Assinado em 01/04/2025 às 10:45:40
Cpf: 07058425418 - FELIPE CESAR FERRER OLIVEIRA - Assinado em 01/04/2025 às 11:24:29
Cpf: 07065276406 - DANIEL MONTEIRO SILVESTRE - Assinado em 01/04/2025 às 10:48:26
Cpf: 07114003420 - RAFAEL SILVESTRE VIEIRA DA SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 16:07:53
Cpf: 07219307438 - BEATRIZ MARIA BRITO DE FREITAS - Assinado em 01/04/2025 às 10:17:53
Cpf: 07320505452 - CARMEM LARYSSA LIMA DE QUEIROZ - Assinado em 01/04/2025 às 10:32:28
Cpf: 07377357401 - SYLVIA KARLA XAVIER DE FARIAS - Assinado em 01/04/2025 às 12:47:32

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 07624916479 - DAMARIS DA SILVA MACHADO - Assinado em 01/04/2025 às 10:54:04
Cpf: 07646724521 - NATHALIA LACERDA DIAS SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 16:10:38
Cpf: 07851996406 - CARLOS RENE SILVA MIRANDA FILHO - Assinado em 02/04/2025 às 08:16:35
Cpf: 07932908485 - IGOR RIBEIRO DUARTE - Assinado em 01/04/2025 às 11:46:19
Cpf: 07939090402 - CAROLINE CALHEIROS DO VALE - Assinado em 01/04/2025 às 10:36:15
Cpf: 07944311438 - MARIA EDUARDA MARQUES FORMIGA MOREIRA - Assinado em 01/04/2025 às 16:14:28
Cpf: 07969197477 - JESSICA FERNANDES DE LIMA - Assinado em 01/04/2025 às 11:52:39
Cpf: 08131245497 - MANUELLA BEZERRA DE OLIVEIRA COSTA - Assinado em 01/04/2025 às 12:22:19
Cpf: 08145600405 - GILVANDRO DE ASSIS ABRANTES LEITE FILHO - Assinado em 02/04/2025 às 08:21:30
Cpf: 08181410424 - RAMON GONCALVES DE MELO VALENTE - Assinado em 02/04/2025 às 08:24:52
Cpf: 08421085484 - BARBARA MARTINS DE CARVALHO - Assinado em 01/04/2025 às 10:08:06
Cpf: 08421292439 - LUIZ HENRIQUE FERREIRA LOPES DOS SANTOS - Assinado em 01/04/2025 às 12:03:50
Cpf: 08470486403 - LOUISE SANTANA DE CARVALHO - Assinado em 01/04/2025 às 12:05:09
Cpf: 08478654445 - ERIKA HOLANDA LOPES - Assinado em 01/04/2025 às 11:04:13
Cpf: 08499706444 - HELLEN FERNANDA SOUSA DA COSTA - Assinado em 02/04/2025 às 08:28:37
Cpf: 08538720406 - EDUARDO EUGENIO MIRANDA ALENCAR - Assinado em 01/04/2025 às 11:14:43

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 08623704428 - LUIZ EDUARDO GOMES DA CRUZ - Assinado em 01/04/2025 às 17:31:05
Cpf: 08848376452 - NATALYA NATANAELLY PEREIRA DA SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 12:29:31
Cpf: 08849203489 - MATHEUS MILANO DE MORAES - Assinado em 02/04/2025 às 08:32:44
Cpf: 08975890414 - GABRIELA VERAS - Assinado em 01/04/2025 às 11:34:36
Cpf: 09109199411 - JANELMA SOARES LAUDELINO - Assinado em 01/04/2025 às 11:54:11
Cpf: 09112825484 - ROBERTO VIDAL DO MONTE JUNIOR - Assinado em 02/04/2025 às 08:36:29
Cpf: 09372494402 - EDUARDO ALVES DE ARAUJO - Assinado em 01/04/2025 às 11:17:31
Cpf: 09375840450 - MARIANA OLIVEIRA BARBOSA - Assinado em 02/04/2025 às 08:41:28
Cpf: 09380311478 - RODRIGO CORIOLANO RIBEIRO CAVALCANTE - Assinado em 01/04/2025 às 12:37:58
Cpf: 09427930489 - DEBORA MARIA BERNARDO FERREIRA - Assinado em 01/04/2025 às 10:56:50
Cpf: 09486120455 - CYWKA LANDY BARBOSA SANTOS - Assinado em 01/04/2025 às 10:38:51
Cpf: 09635730470 - LUCAS DA CUNHA XAVIER - Assinado em 01/04/2025 às 17:34:56
Cpf: 09651902426 - RAISSA BORBOREMA CLEMENTE GOIS - Assinado em 01/04/2025 às 12:39:24
Cpf: 09709724401 - JOABE OLIVEIRA VASCONCELOS - Assinado em 01/04/2025 às 11:55:25
Cpf: 09738235421 - JOAB ALEX FELICIANO DO NASCIMENTO - Assinado em 01/04/2025 às 11:56:19
Cpf: 09793744480 - ARTHUR CARDOSO XAVIER SOBRINHO - Assinado em 01/04/2025 às 10:03:41
Cpf: 10011947489 - JOAO FRANCISCO DE MELO NETO - Assinado em 02/04/2025 às 08:45:20

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

5

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 10023612495 - JANAINA MARIA DE MELO MARQUES - Assinado em 02/04/2025 às 08:48:43
Cpf: 10062672479 - GABRIELLA TAYSA LIRA GOMES - Assinado em 02/04/2025 às 08:53:24
Cpf: 10106881469 - LAURA OLIVEIRA RODRIGUES - Assinado em 01/04/2025 às 12:06:28
Cpf: 10111359490 - MARCO ANTONIO MATTOS DE MORAES - Assinado em 02/04/2025 às 08:56:37
Cpf: 10151391408 - FELIPE JANUARIO DE OLIVEIRA CAVALCANTE - Assinado em 01/04/2025 às 11:26:40
Cpf: 10281621462 - MARIANA ARAUJO PEREIRA - Assinado em 02/04/2025 às 08:59:54
Cpf: 10283406488 - EMANUEL VICTOR CORDEIRO DA COSTA SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 11:19:01
Cpf: 10463304462 - BARBARA JULIANA MELO BEZERRA FEITOSA - Assinado em 01/04/2025 às 10:13:46
Cpf: 10549423400 - ANDRE LUIZ BELEM NEGROMONTE DOS SANTOS - Assinado em 02/04/2025 às 11:23:48
Cpf: 10626181496 - MATHEUS MEDEIROS CUNHA - Assinado em 02/04/2025 às 09:03:53
Cpf: 10651096448 - ANDREZA OLIMPIA PIMENTEL LIMA LIRA - Assinado em 02/04/2025 às 09:52:30
Cpf: 10709219474 - NATHALIA DE OLIVEIRA REIS QUEIROZ DE MATTOS - Assinado em 01/04/2025 às 12:30:46
Cpf: 10771677413 - SUSAN CRISTINE PEREIRA DOS SANTOS - Assinado em 02/04/2025 às 09:07:27
Cpf: 10784773459 - HYGOR DUARTE DE LEMOS - Assinado em 01/04/2025 às 11:39:27
Cpf: 10803844484 - ARIANNE LIRA DA CUNHA PEDROSA - Assinado em 01/04/2025 às 09:32:40
Cpf: 10805527400 - BEATRIZ DUARTE ARAUJO - Assinado em 02/04/2025 às 09:12:27

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 10856740454 - ISABELA CARVALHO DE AQUINO - Assinado em 01/04/2025 às 11:47:09
Cpf: 10868859451 - KARYNE ARAUJO DOS SANTOS - Assinado em 01/04/2025 às 17:37:53
Cpf: 10928519414 - ANNA LUIZA PORTELA TARGINO - Assinado em 01/04/2025 às 09:35:52
Cpf: 10952099497 - ALEXSANDRA MARTINIANO DOS SANTOS SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 09:41:57
Cpf: 11014485479 - NICOLE SOTERO MELO - Assinado em 01/04/2025 às 12:32:08
Cpf: 11027260446 - ANA ELISA CHAVES DE VASCONCELOS - Assinado em 01/04/2025 às 09:44:23
Cpf: 11105117448 - GUILHERME DE VASCONCELLOS PISCOYA - Assinado em 02/04/2025 às 11:25:12
Cpf: 11206897406 - MARIA EDUARDA VIRGINIA DE OLIVEIRA CORREIA - Assinado em 02/04/2025 às 09:18:37
Cpf: 11232138444 - CAIO FELIPE CAVALCANTI LINS - Assinado em 01/04/2025 às 10:41:13
Cpf: 11270183451 - HENRIQUE MELO OLIVEIRA DOS SANTOS - Assinado em 02/04/2025 às 09:24:41
Cpf: 11287315410 - FERNANDA CAROLINNE MARINHO DE ARAUJO - Assinado em 01/04/2025 às 11:28:23
Cpf: 11386540439 - LARISSA ANDRADE NOIA - Assinado em 01/04/2025 às 12:07:40
Cpf: 11456071440 - KAROLINE SILVA GOMES BARBOSA - Assinado em 01/04/2025 às 12:58:27
Cpf: 11464756406 - MARCELO FULCO TRINDADE - Assinado em 01/04/2025 às 12:23:57
Cpf: 11473165466 - ANA CAROLINA GUIMARAES DE MELO ALBERT - Assinado em 01/04/2025 às 09:47:03
Cpf: 11686833431 - GABRIELA ARCOVERDE WANDERLEY - Assinado em 01/04/2025 às 11:31:00
Cpf: 11732323461 - TAMIRES BARBOSA DO NASCIMENTO - Assinado em 02/04/2025 às 09:29:36

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

7

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 11741624495 - ANNE ELOISA VALERIO ALVES - Assinado em 01/04/2025 às 09:49:38
Cpf: 11743170432 - ANTONIO AUGUSTO BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE - Assinado em 01/04/2025 às 09:52:13
Cpf: 11765757401 - JOANA VIEIRA CAVALCANTI - Assinado em 02/04/2025 às 11:26:34
Cpf: 11771309474 - THALITA PESSOA PEREZ COUCEIRO - Assinado em 01/04/2025 às 12:53:54
Cpf: 12015654488 - TOBIAS MOSART SOBRINHO - Assinado em 01/04/2025 às 12:55:14
Cpf: 12026944466 - EDUARDO HENRIQUE VIEIRA BRAZ - Assinado em 01/04/2025 às 11:20:50
Cpf: 12065639407 - BRUNA ANDRADE BARROS - Assinado em 01/04/2025 às 10:20:42
Cpf: 12220038483 - MARIA JULIA OLIVEIRA RAMOS - Assinado em 01/04/2025 às 12:16:49
Cpf: 12246465419 - JULIE DE SOUSA FIGUEIREDO - Assinado em 01/04/2025 às 11:57:27
Cpf: 12351420438 - HELENA MAGALHAES DRECHSLER - Assinado em 01/04/2025 às 11:40:55
Cpf: 12760755452 - MARIA EDUARDA MACHADO FEITOSA DA SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 12:18:03
Cpf: 12844301460 - MARIA JULIA PIMENTEL DE ALBUQUERQUE - Assinado em 01/04/2025 às 12:19:15
Cpf: 27911846863 - RICARDO AQUINO SILVEIRA - Assinado em 01/04/2025 às 12:40:23
Cpf: 28405889434 - JEANINE NOBREGA ALVES PEREIRA RAMOS - Assinado em 01/04/2025 às 11:58:42
Cpf: 70002241420 - ANA CLARA VALGUEIRO FERNANDES SANTOS - Assinado em 01/04/2025 às 10:01:30
Cpf: 70172262402 - RENATA NUNES CARNEIRO DE ALBUQUERQUE - Assinado em 01/04/2025 às 12:41:53

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

02/04/2025



259562327

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE I GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	259562327 - 18/03/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203218886
CNPJ 53.505.900/0001-57
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/04/2025
SOB N: 20259562327

Cpf: 70292369476 - VALERIA DE MORAIS CHAVES SILVA - Assinado em 02/04/2025 às 09:34:23
Cpf: 70303097400 - LUIS FELIPE POHLMANN TABARELLI - Assinado em 01/04/2025 às 12:09:32
Cpf: 70313409420 - JADFER CARLOS HONORATO E SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 11:59:55
Cpf: 70513983422 - GABRIEL LUCAS DE OLIVEIRA - Assinado em 01/04/2025 às 11:36:45
Cpf: 70571654479 - ANA CAROLINE SILVA MACIEL - Assinado em 01/04/2025 às 09:54:35
Cpf: 70604360495 - MATHEUS SOUZA DE OLIVEIRA - Assinado em 01/04/2025 às 12:25:02
Cpf: 70983580456 - GABRIEL JOSE BARACHO BARROS - Assinado em 01/04/2025 às 11:37:40
Cpf: 70988793474 - JOAB JOAQUIM DA SILVA FILHO - Assinado em 02/04/2025 às 09:37:26
Cpf: 89135245387 - PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA - Assinado em 31/03/2025 às 09:06:21
Cpf: 98108557704 - MARCELO DE AZEVEDO SILVA - Assinado em 01/04/2025 às 12:21:09

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

02/04/2025

Mastermed Pe I Gestão Médica Ltda CG 131 2023 pdf

Código do documento b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64

Anexo: Contrato Social MASTERMED PE I.pdf



Assinaturas



PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA
faturamento.pe@mastermedcm.com.br
Assinou

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA



Paula Carine Nascimento Gomes
paula.gomes@s3saude.com.br
Assinou

Paula Carine Nascimento Gomes



DEMETRIUS SILVA COSTA
coordmed.uparidoce@s3saude.com.br
Assinou

DEMETRIUS SILVA COSTA



Yurgan Targe Passos Santana
yurgantarge.contratos@s3saude.com.br
Assinou

Yurgan Targe

Eventos do documento

12 May 2025, 16:20:06

Documento b391ccfc-3318-4fec-be48-881851393f64 **criado** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-05-12T16:20:06-03:00

12 May 2025, 16:25:06

Assinaturas **iniciadas** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-05-12T16:25:06-03:00

12 May 2025, 16:46:32

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA **Assinou** - Email: faturamento.pe@mastermedcm.com.br - IP: 187.21.12.254 (bb150cfe.virtua.com.br porta: 58518) - [Geolocalização: -8.122986435117063 -34.90559814016583](#) - Documento de identificação informado: 891.352.453-87 - DATE_ATOM: 2025-05-12T16:46:32-03:00

13 May 2025, 10:13:10

PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES **Assinou** (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745) - Email: paula.gomes@s3saude.com.br - IP: 187.44.249.2 (187.44.249.2 porta: 8000) - [Geolocalização: -12.9832841 -38.4606665](#) - Documento de identificação informado: 021.680.325-05 - DATE_ATOM: 2025-05-13T10:13:10-03:00

14 May 2025, 01:15:51

DEMETRIUS SILVA COSTA **Assinou** - Email: coordmed.upariodoce@s3saude.com.br - IP: 189.40.101.19 (19.101.40.189.isp.timbrasil.com.br porta: 26028) - [Geolocalização: -8.1112772 -35.011677](#) - Documento de identificação informado: 071.056.244-69 - DATE_ATOM: 2025-05-14T01:15:51-03:00

14 May 2025, 07:35:51

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 177.82.199.157 (b152c79d.virtua.com.br porta: 52526) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2025-05-14T07:35:51-03:00

Hash do documento original

(SHA256):de00ff2ee27aa329dc76d7209f0389e358b9a64cdfcc9262f78d00bb9a49a62

(SHA512):6c1bb0f933f6c97923e1da7e10a4eeb796bbc0484cc130238d199e1bbfd8f42a9419039585ee72ff9a3f003dae8a2a226998b54880cb98976d8e233a7b5c5839

Hash dos documentos anexos

Nome: Contrato Social MASTERMED PE I.pdf

(SHA256):64e33491016a9c0c3d3d80799b8bc09f4634b6803c201173d4f84d663fbfc1ac

(SHA512):cc184d0a9bd7dc6958083e9a0be0f759e4f4953ba5abdf3e2b249f73b1ae011332e2a4b73870eec44f48c255afc97342df6c326ac408e23c0a2bfac2e3625d6

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima



Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign

Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.