



GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº404/2025

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: PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA, empresa com sede na AV Gov Carlos de Lima Cavalcanti, n.º 3995, LJ 030, CXPST 166, Casa Caiada, Olinda/PE, Cep.: 53.130-555, inscrita no CNPJ sob o nº 49.158.209/0001-77, neste ato representado pelo sócio, Fernando Antonio Gaya Valenca, portador do CPF n.º 009.101.074-83.

As partes acima qualifica das 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.



GESTÃO EM SAÚDE

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.

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;



GESTÃO EM SAÚDE

- 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.;
- 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



GESTÃO EM SAÚDE

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;

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.



GESTÃO EM SAÚDE

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:

Instituição Bancária (Código)	Agência	Conta Corrente
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.	0001	2342332-0

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:

a) O não cumprimento das obrigações pela CONTRATADA, resguardado o exercício da ampla



GESTÃO EM SAÚDE

defesa e do contraditório.

b) Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.

c) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela CONTRATADA.

d) 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.

e) O atraso injustificado no início dos serviços.

f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a CONTRATANTE, 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



GESTÃO EM SAÚDE

substituição imediata do atendimento prestado pela CONTRATADA.

SEÇÃO VI DO CONTROLE DE QUALIDADE E DO GESTOR DE CONTRATO

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

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.

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, 13 de agosto de 2025.

CONTRATANTE



GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

NOME: Marina Freitas M. de Sousa Vieira
CPF: 053.616.574-25

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

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

ALANA CAROLINA BRITO PIRES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/09/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 112.780.144-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34116, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) R PROFESSOR BANDEIRA, 320, 101, IPATINGA, RECIFE, PE, CEP 50710200, BRASIL.

ALEX DE BARROS LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/04/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 114.435.464-10, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 08785295778, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR ANTONIO COELHO, 865, APT 202, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740020, BRASIL.

ANA CECILIA ANDRADE DE BARROS BARRETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/10/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 108.041.134-83, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28776, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DESEMBARGADOR JOAO PAES, 737, APT 702, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021360, BRASIL.

ANA CLAUDIA FARIAS DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/08/1989, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 080.270.334-89, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 23520, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 28, APT 1602, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020041, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330.

ANA MANUELLA LOURENCO XAVIER, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/05/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.428.844-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30599, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE RABELO PADILHA, 800, APT 1802, CENTRO, PETROLINA, PE, CEP 56302090, BRASIL.

ANA RITA DE OLIVEIRA SOUZA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/01/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 101.416.294-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35546, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO BEZERRA MONTEIRO, 315, ENGENHO DO MEIO, RECIFE, PE, CEP 50730250, BRASIL.

ANDERSON ALARES DA SILVA MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/01/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 093.808.204-37, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05706006875, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO UZEDA LUNA, 172, AGUA FRIA, RECIFE, PE, CEP 52111310, BRASIL.

Req: 81500001698234

Página 1



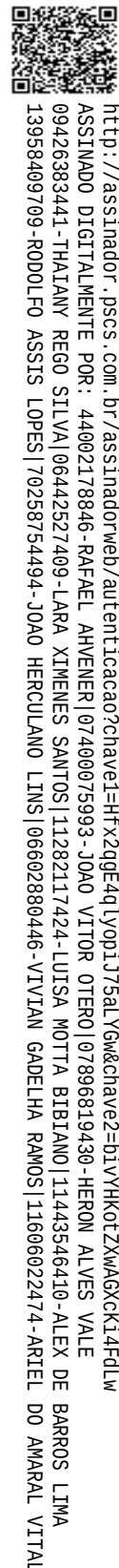
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



http://assinadorweb.assimao.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qE4q1vopiJ75alYgW&chave2=divYHk0tZxwAGCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07406075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426333441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MONTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

ANGELICA DIAS MEIRELLES FORMIGA BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/09/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 089.461.774-54, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 14005, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JORNALISTA TRAJANO CHACON, 205, APT 2808, ILHA DO LEITE, RECIFE, PE, CEP 50070410, BRASIL.

ARIEL DO AMARAL VITAL, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/03/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 116.060.224-74, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36348, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EDMAR MOURY FERNANDES, 75, APT 604, CASA CAIADA, OLINDA, PE, CEP 53130280, BRASIL.

ASSIRIA MARIA SANTANA SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/07/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 072.481.534-19, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33583, 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.

BARBARA LUCINDA DE ARAUJO LEITE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/11/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 089.413.744-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31868, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA ANGUSTURA, 225, APT 703, AFLITOS, RECIFE, PE, CEP 52050340, BRASIL.

BARBARA MATOS ALMEIDA QUEIROZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/12/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 054.373.953-88, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34359, 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.

BEATRIZ FREITAS FRANCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/08/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 704.933.694-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33070, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALFREDO DE CARVALHO, 80, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52021040, BRASIL.

BEATRIZ LANDIM DE SOUZA LEO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/10/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 075.038.714-90, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9433320, 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.

BRUNA CRISTINA DE OLIVEIRA LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/04/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 703.680.184-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36339, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR ANTONIO COELHO, 865, APT 202, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740020, BRASIL.

Req: 81500001698234

Página 2

04/06/2025



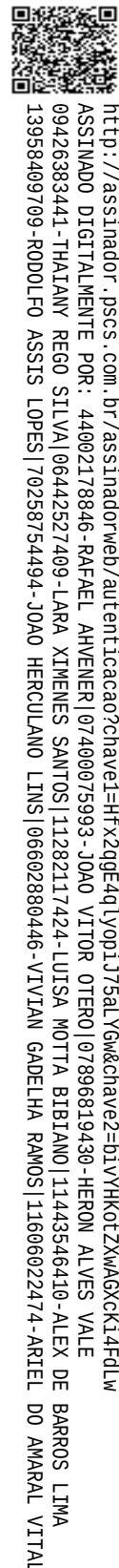
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

BRUNA THANIRA OLIVEIRA DE SA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/07/1989, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 088.465.314-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24955, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) R PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA, 481, 202, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030030, BRASIL.

BRUNO RAFAEL SOUSA ROSADO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/01/1985, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 010.494.523-05, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04514187149, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FLORIANO FRANCISCO OLIVEIRA, 111, APT 2202, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710210, BRASIL.

CAIO CORREIA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/11/1989, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 084.650.384-06, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 23697, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TABELIÃO JOÃO ROMA, 341, VÁRZEA, RECIFE, PE, CEP 50980635, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

CAIO GOMES DE BARROS MARTINS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/05/1993, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 055.152.654-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05440847732, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONDE DE IRAJA, 301, APT 2603, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710310, BRASIL.

CAIQUE CABRAL DE ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/05/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 102.784.694-77, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28688, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARTOLOMEU DE GUSMAO, 182, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610190, BRASIL.

CAMILA DOS SANTOS JALES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/02/2001, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 702.915.524-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 18557, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMALIA BERNARDINO DE SOUSA, 234, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021150, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

CARINA REGO CAVALCANTI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/09/1985, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 068.625.754-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 22488, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e

Req: 81500001698234

Página 3

04/06/2025



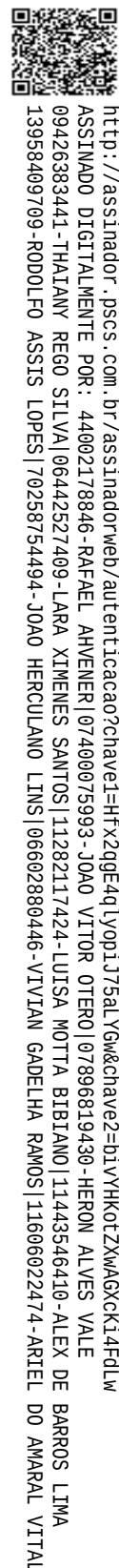
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHkOtzXwAGCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07406075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR ENEAS DE LUCENA, 355, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52041090, BRASIL.

CARLOS ROGERIO BEZERRA DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/09/1968, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 661.270.334-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 19843, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEAO FARIA, 52, APT 02, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51170250, BRASIL.

CAROLINA GABRIELA MOTA DE FREITAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 31/07/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 099.591.594-69, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06021039048, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

CAROLINA JANUARIO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/12/1991, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 068.981.204-33, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24924, 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.

CAROLINE PESSOA ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/03/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 089.252.724-23, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34104, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ DE CAMOES, 134, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52041640, BRASIL.

CASSIO LUIZ SANTOS DANTAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/06/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 088.646.274-64, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28114, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HERMOGENES DE MORAIS, 252, APT 1502, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610160, BRASIL.

CHARLES DA SILVA SALES DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/12/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 006.286.272-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 19329, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA JERÔNIMO MONTEIRO, 73, APT 201, CENTRO, ALEGRE, ES, CEP 29500000, BRASIL.

CLARISSA JACOB DE BARROS CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/06/1979, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 035.422.394-10, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 0345288851, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

CLAUHAN WILLIAMS SOARES DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/07/1993, SOLTEIRA, MEDICO, CPF nº 089.796.874-35, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27257, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE,

Req: 81500001698234

Página 4

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=biVYHkOtcZxwAGCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PROFESSOR JOSE DOS ANJOS, 1561, APT A7-201, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52110130, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330.

CLECIO GOMES DOS SANTOS JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/04/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 099.642.704-02, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06571862965, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE ROMA, 34, APT 1401, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050150, BRASIL.

DANIEL MOREIRA ALMEIDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/07/1990, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 038.240.665-64, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26079, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOIS DE JULHO, 251, BLOCO A APT 608, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50040180, BRASIL.

DANIEL RIBEIRO DE MESQUITA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/12/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 076.767.334-48, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05771602212, 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.

DANIELLY KOSMINSKY DANIEL DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/08/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 122.462.704-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36145, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BERNARDO VIEIRA DE MELO, 4980, APT 102, CANDEIAS, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54450020, BRASIL.

DILANE CRISTINA FERREIRA HOLDER TAVARES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/11/1984, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 048.152.944-61, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04029855146, 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.

DJANINO FERNANDES DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/05/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 089.558.304-67, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06519178322, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

ELISANGELA QUEIROZ LEONARDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/10/1987, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 966.765.072-34, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27056, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PORTUGAL, 897, APT 1103, UNIVERSITARIO, CARUARU,

Req: 81500001698234

Página 5

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4q1vopiJ75alYg&chave2=divYHkOtcZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENERI07406075993-JOAO VITOR OTERO07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REO SILVA06442527409-LARA XIMENES SANTOS11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES70258754494-JOAO HERCULANO LINS06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

PE, CEP 55016400, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

ERIK EVERTON DA SILVA VIEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/06/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 074.918.294-65, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07579054477, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEMOCRITO DE SOUZA FILHO, 156, BLOCO B APT 902, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610120, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

EVERTON FELIPE DO VALE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/10/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 111.683.794-31, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3491172, 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.

FELIPPE CESAR OLIVEIRA FARIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/04/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 073.792.704-60, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05297115941, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PEDRO PAES MENDONCA, 120, APT 1301, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020480, BRASIL.

FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, 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.

FLAVIA FALCAO ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/07/1984, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 054.074.084-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 17026, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DE APIPUCOS, 685, APT 203, MONTEIRO, RECIFE, PE, CEP 52071640, BRASIL.

FRANCISCO RAI BATISTA DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/03/1994, SOLTEIRA, MEDICO, CPF nº 057.434.143-94, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28383, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO LIMOIEIRO, 745, FRANCISCANOS, JUAZEIRO DO NORTE, CE, CEP 63020070, BRASIL.

Req: 81500001698234

Página 6

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4q1yopiJ75aLvg&chave2=divYHkOtcZxwAGCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|0660280446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

GABRIEL VOGLEY BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/08/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 086.601.024-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35800, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TABAIARES, 400, ILHA DO RETIRO, RECIFE, PE, CEP 50750230, BRASIL.

GABRIELLA MONTEIRO CAVALCANTI GALINDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/09/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 095.076.764-65, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28990, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PEDRO CALMON, 119, LOJA 02, JACAREPAGUA, CARUARU, PE, CEP 55012970, BRASIL.

GERMANO SATURNINO DE MENEZES JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/07/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 100.717.824-86, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32165, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE INGLES, 367, APT 504B, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP 50050230, BRASIL.

GUSTAVO SERGIO LACERDA SANTIAGO FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/03/1983, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 038.523.444-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 18028, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TABAIARES, 400, APT 1702, ILHA DO RETIRO, RECIFE, PE, CEP 50750230, BRASIL.

HELOISA SOARES JACOMO DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/03/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 081.186.294-14, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28695, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DESEMBARGADOR MARTINS PEREIRA, 225, APT 1302, GRAÇAS, RECIFE, PE, CEP 52050220, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330.

HERICKSSEN GUSTAVO DE MEDEIROS SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/01/1989, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 080.873.824-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 23570, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOIS DE JULHO, 251, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50040180, BRASIL.

HERON ALVES VALE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/08/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 078.968.194-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 12664, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CAMPO DE POUSO, 216, APT 301 BLOCO 05, MARANGUAPE I, PAULISTA, PE, CEP 53441625, BRASIL.

Req: 81500001698234

Página 7



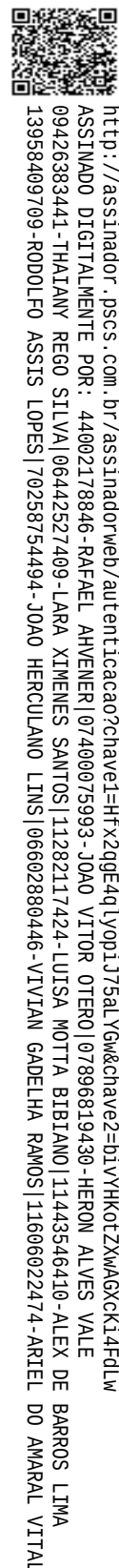
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

IGOR FIGUEIREDO GONCALVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/07/1989, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 076.248.484-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 21311, 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.

ISABELLA MOREIRA HENRIQUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/10/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 080.042.034-93, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07215258300, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GUEDES PEREIRA, 105, APT 1901, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52060150, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

ISABELLA REGINA DA CUNHA BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/11/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 054.973.984-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28920, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CATULO DA PAIXAO CEARENSE, 824, APT 203, JARDIM ATLANTICO, OLINDA, PE, CEP 53140130, BRASIL.

JOANYS GREGORIO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/01/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 016.200.774-42, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27021, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 3000, PEIXINHOS - 1, OLINDA, PE, CEP 53230630, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

JOAO HERCULANO LINS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/11/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 702.587.544-94, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06880950829, 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.

JOAO VITOR OTERO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/01/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 074.000.759-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33343, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO FUTURO - ATE 913/914, 514, APT 1403, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050005, BRASIL.

JOSE HENRIQUE CARDOSO FERREIRA DA COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/06/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 054.072.185-93, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06997441438, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE

Req: 81500001698234

Página 8

04/06/2025



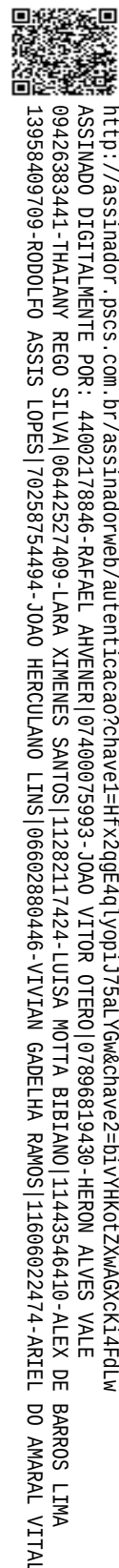
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



http://assinadorweb.juics.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHkOtzXwAGCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07406075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426333441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRIGIO LIMA, 85, APT 902, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52021160, BRASIL.

JOSE HUGO BENVINDO DE ANDRADE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/05/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 933.072.682-87, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 2983, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUZIA FLORENCIO PORTO, S/N, MAURÍCIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55014740, BRASIL.

JOYCE FERREIRA GOMES DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/04/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 119.361.354-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35458, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA RICARDO SALAZAR, 125, APT 903B, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50720123, BRASIL.

JULIA LIMA REIS DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/07/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 046.487.174-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28901, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FELIX DE BRITO MELO, S/N, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020260, BRASIL.

JULIANA PASCARETTA ROCHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/06/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 701.710.964-36, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33306, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO, 377, APT 601, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060590, BRASIL.

JULIANA LEONEL HIRAKAWA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/12/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 097.324.514-08, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30479, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SANTO ELIAS, SN, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020095, BRASIL.

JULIANA NELSON VASCONCELOS MARQUES DE ALMEIDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/01/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 096.819.514-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25784, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DAVINO PONTUAL - ATE 146/147, 111, APT 903, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50710345, BRASIL.

KAREN CARVALHO BARBOSA ANGELO SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/04/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 090.205.454-69, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36256, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CAPOTE VALENTE, 39, PINHEIROS, SAO PAULO, SP, CEP 05409000, BRASIL.

KARLA DANIELLE XAVIER DO BOMFIM, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/04/1974, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 821.895.874-68, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 1217, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE,

Req: 81500001698234

Página 9

04/06/2025



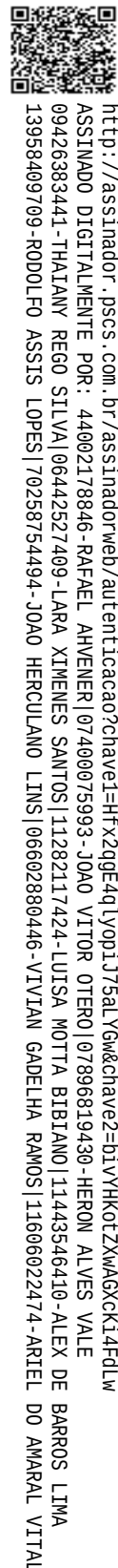
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

residente e domiciliado(a) no(a) RUA EDSON ALVARES, 115, APT 0501, CASA FORTE, RECIFE, PE, CEP 52061450, BRASIL.

KASSIO HENRIQUE D ANGELO LOPES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/03/1990, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 086.079.444-01, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06225828434, 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.

KETHELIN PINTO GUEDES SOARES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/11/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 010.298.539-16, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35758, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BRAULIO GONCALVES, 115, APT 2304, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50720605, BRASIL.

LARA XIMENES SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/06/1986, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 064.425.274-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 18075, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FERREIRA LOPES - ATE 180/181, 105, APT 202, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52060164, BRASIL.

LARISSA EVELYN SILVA LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/06/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 102.893.734-25, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06125584897, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330.

LARYSSA ELZA DE SANTANA FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/08/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.723.544-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34803, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR DEVALDO BORGES, 225, APT 32 BLOCO 8, JARDIM SAO PAULO, RECIFE, PE, CEP 50910390, BRASIL.

LETICIA PORFIRIO DE ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/10/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 067.042.174-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30679, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA REGUEIRA COSTA, S/N, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52041050, BRASIL.

LIAN ACHAN DO NASCIMENTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/02/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 030.289.781-05, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04847692816, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e

Req: 81500001698234

Página 10



Certifico o Registro em 04/06/2025

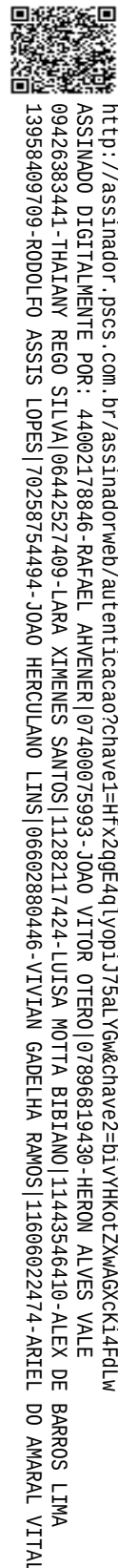
Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

LIGIA GABRIELA PEREIRA BRAZ MACEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/08/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 100.111.274-14, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36249, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO FALCAO, 1013, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020240, BRASIL.

LOUYSE ISABELLE VIEIRA GARCIA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/01/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 103.074.934-58, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27354, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MUNIZ TAVARES, 55, APT 2102, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060266, BRASIL.

LUCAS MICHAEL SILVA LOUREIRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/10/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 109.417.364-90, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07007148791, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTACIO COIMBRA, 171, APT 506, PAISSANDU, RECIFE, PE, CEP 52010070, BRASIL.

LUIS FELIPPE BARROS E SILVA PEREIRA RIBEIRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/12/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 107.669.174-95, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28848, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ GUIMARAES, 410, POCO, RECIFE, PE, CEP 52061160, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330.

LUIS HENRIQUE VIEIRA CHAVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/06/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 701.703.404-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32982, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA, 626, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030030, BRASIL.

LUISA COUCEIRO DE ALBUQUERQUE MACEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/08/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 118.394.834-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30908, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA FLOR DE SANTANA, 115, APT 202, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060290, BRASIL.

LUISA MOTTA BIBIANO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/11/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 112.821.174-24, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33799, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AV CAMPINA GRANDE, 358, CASA, CENTRO, CARUARU, PE, CEP 50711145, BRASIL.

Req: 81500001698234

Página 11

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYg&chave2=divYHkOtzXwAGCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|074006075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

MARCELO DE BURGOS BRITO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/04/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 066.368.244-41, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24918, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JERONIMO DE ALBUQUERQUE, 188, APT 0704, CASA FORTE, RECIFE, PE, CEP 52061470, BRASIL.

MARCO ANDRE DE MORAES BERNARDINO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/07/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 093.195.284-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7331748, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VITORIANO PALHARES, 250, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710190, BRASIL.

MARCOS BENJAMIN SOARES NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/02/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 084.783.694-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 14372, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ARRUDA CAMARA, 417, APT 703, SANTO ANTONIO, CAMPINA GRANDE, PB, CEP 58406020, BRASIL.

MARCUS VINICIUS QUEIROGA GOMES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/04/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 087.770.334-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26821, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO AGUIAR, 2419, APT 1801, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020020, BRASIL.

MARIA BEATRIZ MARTINS DE MEDEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/04/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 099.644.134-40, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06831423015, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CAPITAO SAMPAIO XAVIER, 435, APT 1501, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050217, BRASIL.

MARIA CAROLINA MOTA SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/09/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 702.827.704-61, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 52.0130524-7, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - RJ, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PEDRO CALMON, 98, APT 108A, JACAREPAGUA, RIO DE JANEIRO, RJ, CEP 22783145, BRASIL.

MARIA EDUARDA DE MELO PEREIRA DO REGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/07/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 091.509.044-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29420, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARNAMIRIM, S/N, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060000, BRASIL.

MARIA FERNANDA DIAS CORREA DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/11/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 126.847.124-09, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07029946963, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SIMAO MENDES, 200, APT 2401, JAQUEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050115, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em

Req: 81500001698234

Página 12

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4q1vopiJ75alYgW&chave2=biVYHkOtcZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|074006075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

MARIA GABRIELLA LEITE SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/03/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 078.850.464-94, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07521164837, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MANOEL LEITE, 37, SAO SEBASTIAO, BEZERROS, PE, CEP 55660000, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

MARIA JULIA TABOSA DE CARVALHO GALVAO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/01/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 112.390.764-10, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30583, 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.

MARIA LUIZA BEZERRA GUEDES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/09/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 077.401.814-39, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35450, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TIAGO DOS ANJOS LINS, 345, APT 203, AEROCULUBE, JOAO PESSOA, PB, CEP 58036660, BRASIL.

MARIAH PALITOT REMIGIO DE CARVALHO ALMEIDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/01/2001, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 095.695.354-90, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 16883, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR ALVIN SCHIMLPFENG, 112, PARQUE VERDE, CABEDELO, PB, CEP 58102828, BRASIL.

MARIANA FIGUEIREDO MALHEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/02/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.971.874-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33897, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONSELHEIRO PORTELA, 2958, APT 301, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020185, BRASIL.

MARIANA GURGEL CARVALHO DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/01/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 116.441.654-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32206, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 2290, APT 1902, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020000, BRASIL.

MARIANA SOARES BARROS DE ANDRADE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/11/1989, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 076.826.324-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE

Req: 81500001698234

Página 13



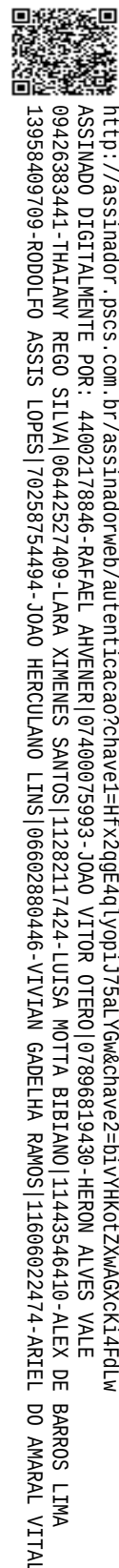
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

PROFISSIONAL nº 31200, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA IZABEL MAGALHÃES, 51, APT 601, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030330, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330.

MARINA JENNE DE ASSIS SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/08/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.706.124-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31186, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO AGUIAR, 332, APT 1715, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020021, BRASIL.

MARINA PONTUAL ALENCAR DE MORAIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/05/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 068.917.764-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33074, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DE ALDEIA, 11941, CASA 22, ALDEIA DOS CAMARAS, CAMARAGIBE, PE, CEP 54786001, BRASIL.

MATEUS PAES BARRETO LOSSIO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/04/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 117.955.934-74, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35046, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR PEDRO DE MELLO CAHU, SN, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020080, BRASIL.

MATHEUS ALHEIROS CASSUNDE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/10/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 117.863.514-71, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31121, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BERNARDO VIEIRA DE MELO, 3119, APT 701, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410010, BRASIL.

MATHEUS JOSE DA SILVA GUEDES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/11/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 112.328.224-26, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35024, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA VASCO RODRIGUES, 241, BLOCO C APT 701, PEIXINHOS, OLINDA, PE, CEP 53220375, BRASIL.

MAYHARA ROSANY DA SILVA SANTIAGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/08/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 089.419.054-78, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31170, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DONA INES CORREA DE ARAUJO, 1172, CAXANGA, RECIFE, PE, CEP 50800220, BRASIL.

MAYLE GOMES FERREIRA DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/09/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.743.574-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 7880, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e

Req: 81500001698234

Página 14

04/06/2025



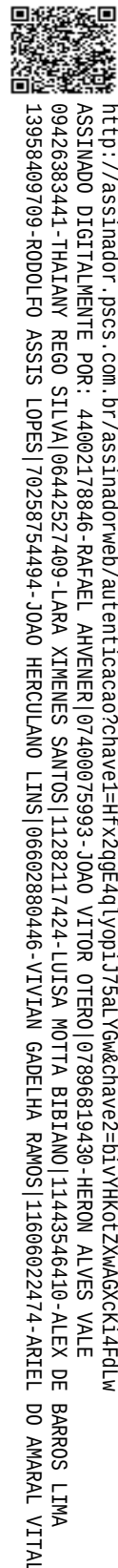
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

domiciliado(a) no(a) RUA ESTÁCIO COIMBRA, 171, APT 401, PAISSANDU, RECIFE, PE, CEP 52010070, BRASIL.

MOANA DIVINA DA SILVA SANTIAGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/11/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 089.419.064-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36607, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DONA INES CORREA DE ARAUJO, 156, APT 701B, CAXANGA, RECIFE, PE, CEP 50800220, BRASIL.

MONIELE TAVARES FERREIRA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/03/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 045.347.493-41, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32703, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALFREDO DE MEDEIROS, 125, APT 705, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52021030, BRASIL.

NATHALIA ROBERTA ALVES DE SOUZA NEVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/07/1991, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 083.849.064-67, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27515, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) R SANTA LEOPODINA, 640, IBURA, RECIFE, PE, CEP 54720840, BRASIL.

NELSON BARROS PINHEIRO NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/12/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 093.182.424-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 10183, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA FLOR DE SANTANA, 115, APT 802, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060290, BRASIL.

NICOLLE HENRIQUES BARRETO COLACO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/11/1994, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 078.039.034-28, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30191, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONEGO EUGENIO VILA NOVA, 115, PRADO, GRAVATA, PE, CEP 55642134, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

PAMELA CRISTINA GURJAO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/09/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 061.121.624-82, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34261, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PADRE IBIAPINA, 420, BLOCO 01 APT 604, TEJIPIO, RECIFE, PE, CEP 50920525, BRASIL.

PATRICIA YUKARI KAWAMURA ASANO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/08/1991, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 052.370.054-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26181, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE,

Req: 81500001698234

Página 15



Certifico o Registro em 04/06/2025

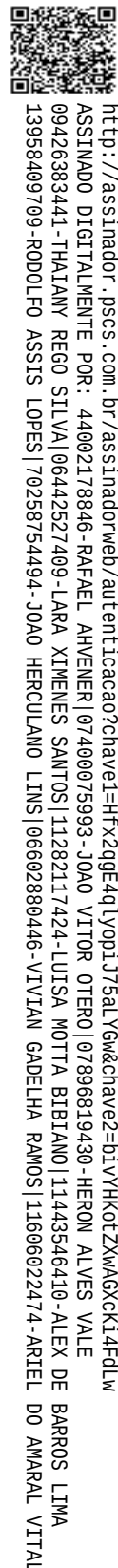
Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYg&chave2=divYHkOtzXwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

residente e domiciliado(a) no(a) RUA IRMA MARIA DAVID, 200, APT 1601, CASA FORTE, RECIFE, PE, CEP 52061070, BRASIL.

PAULA LUNA DE OLIVEIRA LEITE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/06/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 084.356.864-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34343, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL POLIDORO, 320, APT 1509B, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740050, BRASIL.

PAULO BARBOSA LEITE NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/04/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 061.504.913-31, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29403, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE ROMA, 34, APT 702, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050150, BRASIL.

PEDRO ARTURO BISMARA CARNEIRO SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/07/1982, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 049.623.664-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30366, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GOMES PACHECO, 465, APT 1602, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52021060, BRASIL.

PEDRO EVANGELISTA BORGES DANTAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/07/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 031.079.333-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 16974, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PB, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA UMBUZEIRO, 850, APT 603, MANAIRA, JOAO PESSOA, PB, CEP 58038182, BRASIL.

PEDRO HENRIQUE LASALVIA JORGE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/10/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 097.012.514-31, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 025022, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMARO COUTINHO - ATE 263/264, 213, APT 1003, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52041115, BRASIL.

PETRONIO GUIMARAES ALVES MEDEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/05/1986, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 060.169.574-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33147, 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.

PETRUS EMMANUEL ARAUJO DE MENESES BRITO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/07/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 109.830.834-44, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07565760775, 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.

PRISCILA BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/01/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 053.860.355-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26805, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE,

Req: 81500001698234

Página 16



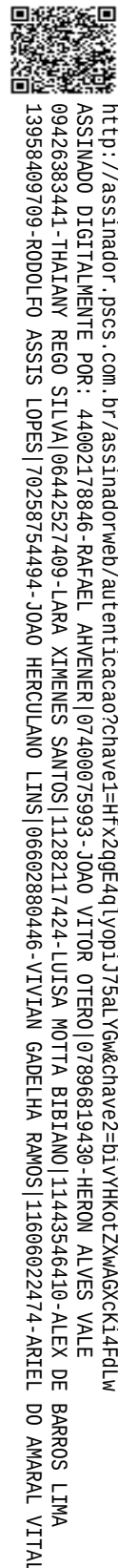
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

residente e domiciliado(a) no(a) R FREI JABOATAO, 180, AP 101, TORRE, RECIFE, PE, CEP 52060105, BRASIL.

RAFAEL AHVENER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 31/07/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 440.021.788-46, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34248, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR TARCISIO TRAVASSOS, 96, APT 901, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410420, BRASIL.

RAFAEL MAGALHAES MELO DA COSTA RAYOL, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/08/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 122.394.064-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36223, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA NOVA, 142, APT 702, PARQUE LAGUNA E DOURADOS, DUQUE DE CAXIAS, RJ, CEP 25011200, BRASIL.

RAFAEL MELO AZEDO VIEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/03/1986, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 062.475.834-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26235, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ DE FARIA BARBOSA, 36, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020110, BRASIL.

RAISSA JOSEFA PEREIRA DE MOURA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/09/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 104.056.564-67, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34436, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARAO DE ITAMARACA, 78, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020070, BRASIL.

RAIZA RAFAELA BORGES DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/05/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 062.880.444-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27298, 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.

RENAN FIGUEIREDO DE FREITAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/12/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 065.162.474-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24853, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

RENATA RAIZZA MONTERAZZO CYSNEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/05/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 051.914.124-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 20718, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PEDRO PAES MENDONCA, 200, BOA VIAGEM,

Req: 81500001698234

Página 17

04/06/2025



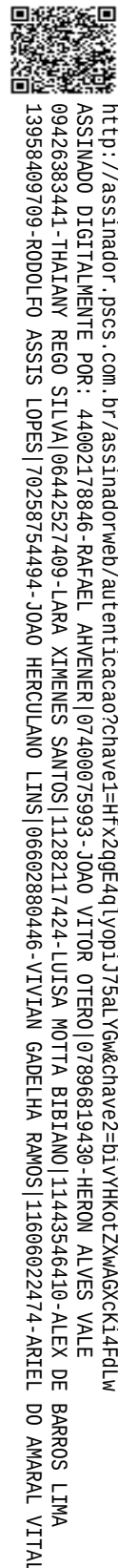
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qIvopiJ75alYgW&chave2=divYHkOtcZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

RECIFE, PE, CEP 51020480, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

RICARDO MARTINS SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 17/04/1986, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 055.066.014-33, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27530, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DAS CREOULAS, 101, APT 602, GRAÇAS, RECIFE, PE, CEP 52011270, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

RODOLFO ASSIS LOPES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/02/1992, SOLTEIRA, MEDICO, CPF nº 139.584.097-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33768, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AVIADOR SEVERIANO LINS, 466, APT 305, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51111050, BRASIL.

ROSAURA SOARES DE ALMEIDA CAMPOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/05/1975, SOLTEIRA, NUTRICIONISTA, CPF nº 018.842.014-23, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 3391, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE NUTRICAÇÃO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA DOUTOR MALAQUIAS, 145, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050060, BRASIL.

SABRINNA EMANUELLE SOARES COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 089.481.244-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34048, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BEIRA RIO DEPUTADO OSVALDO COELHO, 186, APT 1901, ILHA DO RETIRO, RECIFE, PE, CEP 50750400, BRASIL.

SIMAO PEDRO ARAUJO DE MEDEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/03/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 046.062.224-25, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05691331320, 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, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

SUZY MARY FERREIRA PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/06/1975, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 019.485.404-36, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL

Req: 81500001698234

Página 18



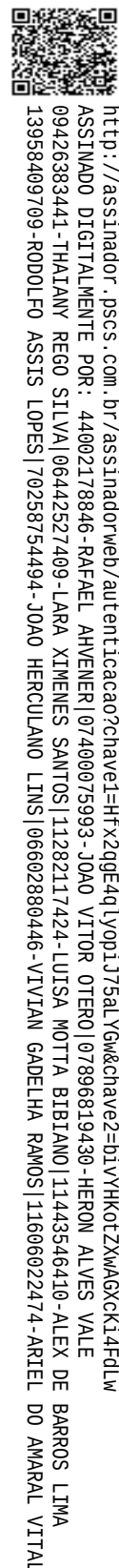
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHk0tZxwAGCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENER|07406075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOUTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

nº 33827, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOANA D'ARC SAMPAIO, 35, APT 1408, CASA CAIADA, OLINDA, PE, CEP 53130590, BRASIL.

TACIANA QUEIROZ MEDEIROS GOMES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/11/1980, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 034.312.684-20, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05105028174, 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.

THAIANY REGO SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/06/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 094.263.834-41, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29719, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DONA UZINHA NUNES, 65, APT 302, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030400, BRASIL.

THIAGO EMANUEL RODRIGUES CAVALCANTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/08/1981, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 658.424.213-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 23288, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCA LIRA FLORENCIO, 238, APT 201, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55014707, BRASIL.

THUANY DOS SANTOS SOUSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/08/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 033.221.723-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25453, 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.

THYAGO DE OLIVEIRA AFONSO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/03/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 147.445.197-76, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37066, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARIS, 184, APT 202, UNIVERSITARIO, CARUARU, PE, CEP 55016380, BRASIL.

VICTOR HUGO NUNES SOARES COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/07/1985, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 060.691.614-83, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28789, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO ROSA E SILVA, 215, APT 602, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020220, BRASIL.

VICTOR SOUZA TORRES DE VASCONCELOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/11/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 057.849.444-28, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32675, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOIS DE JULHO, 251, BLOCO C APT 1606, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50040180, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE

Req: 81500001698234

Página 19

04/06/2025



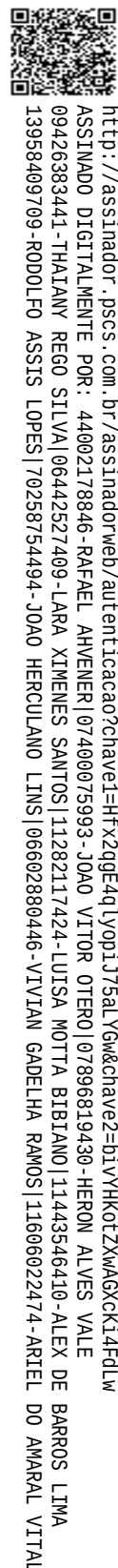
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1vopiJ75alYg&chave2=biVYHkOtzXwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07406075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

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

VITOR HUGO ALVES MARINHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/08/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 105.181.414-62, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32046, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HERMILIO GOMES, 82, CAMPO GRANDE, RECIFE, PE, CEP 52031020, BRASIL.

VITOR MANOEL RODRIGUES FERREIRA DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/02/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 088.937.684-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30259, 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.

VITORIA ALEXANDRA DE QUEIROZ FREITAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/01/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 088.223.314-94, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30284, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALCIDES ZLOCCOWICK, 160, PINA, RECIFE, PE, CEP 51110290, BRASIL.

VIVIAN GADELHA RAMOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/05/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 066.028.804-46, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34239, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOM MANOEL DA COSTA - ATE 528 - LADO PAR, 305, APT 1703, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710375, BRASIL.

YASMIN HANA FERREIRA DRUBI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/10/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 034.210.845-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35920, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEMOCRITO DE SOUZA FILHO, 156, APT 401 BLOCO 2, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610120, BRASIL.

YOGHA KELLY MARINHO DE FARIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/04/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 051.447.294-44, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34418, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SALVADOR, 150, APT 503, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020195, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26202992901, com sede Avenida Gov Carlos de Lima Cavalcanti, 3995, Lj 030 Cxpst 166, Casa Caiada Olinda, PE, CEP 53130555, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 49.158.209/0001-77, 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:

Req: 81500001698234

Página 20

04/06/2025



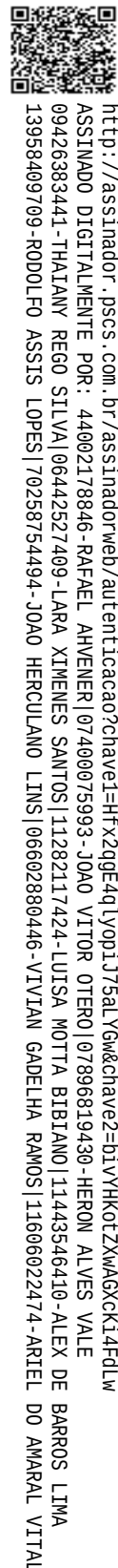
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA. ANA BEATRIZ DA COSTA ALVES admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/09/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 097.190.094-97, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06085950074, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE ALVES MORGADO, 69, APT 202, JATIUCA, MACEIO, AL, CEP 57036620, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

DEBORA GONCALVES SILVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/11/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 079.512.523-28, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 20073607805, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE CABRAL, 348, APT 201, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030500, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

GABRIELA RAMOS GONCALVES admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/08/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 085.262.134-58, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06760752263, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DIONIZIA DE SOUZA BARBOSA, 347, JARDIM AMAZONAS, PETROLINA, PE, CEP 56318350, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

GABRIELA SERPA PEIXOTO MENEZES admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/07/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.692.874-92, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05898447019, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SANTO ELIAS, 290, APT 402, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020095, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

MARCOS VINICIUS DE SOUZA VILANOVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/03/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 053.130.424-83, CARTEIRA NACIONAL

Req: 81500001698234

Página 21

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

DE HABILITAÇÃO nº 0638532516, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FLORIANO FRANCISCO OLIVEIRA, S/N, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710210, BRASIL, representado neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

MELISSA CARNEIRO DOS SANTOS admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/11/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 079.571.174-30, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07574385906, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BERNARDO VIEIRA DE MELO, 4532, APT 1506, CANDEIAS, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54450020, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

THAIS DE ARAUJO GALVAO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/10/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 040.298.945-77, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06042155678, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DESEMBARGADOR JOAO PAES, 815, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021360, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1980, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 009.101.074-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00366189787, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 405, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330 .

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio THAIS DE ARAUJO GALVAO, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS , dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio MARCOS VINICIUS DE SOUZA VILANOVA, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS , dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio DEBORA GONCALVES SILVA, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS , dando plena, geral e irrevogável quitação.

Req: 81500001698234

Página 22



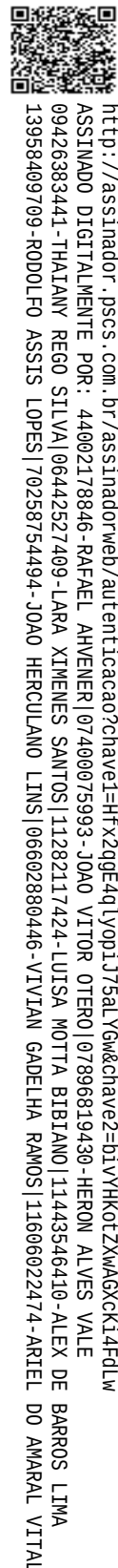
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

O sócio FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio MELISSA CARNEIRO DOS SANTOS, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS , dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio GABRIELA RAMOS GONCALVES, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio ANA BEATRIZ DA COSTA ALVES, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS , dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio GABRIELA SERPA PEIXOTO MENEZES, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAIS , dando plena, geral e irrevogável quitação.

O CAPITAL SOCIAL QUE É DE R\$ 40.000,00 (QUARENTA MIL REAIS) DIVIDIDOS EM 40.000 (QUARENTA MIL REAIS) QUOTAS NO VALOR NOMINAL DE R\$ 1,00 (UM REAL) CADA UMA. TOTALMENTE INTEGRALIZADO EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS. APÓS A CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS ADMISSÃO DE SÓCIO, FICA ASSIM DISTRIBUÍDOS:

ALANA CAROLINA BRITO PIRES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

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

ANA BEATRIZ DA COSTA ALVES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANA CECILIA ANDRADE DE BARROS BARRETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANA CLAUDIA FARIAS DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANA MANUELLA LOURENCO XAVIER, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANA RITA DE OLIVEIRA SOUZA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANDERSON ALARES DA SILVA MELO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANGELICA DIAS MEIRELLES FORMIGA BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ARIEL DO AMARAL VITAL, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ASSIRIA MARIA SANTANA SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

BARBARA LUCINDA DE ARAUJO LEITE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001698234

Página 23

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

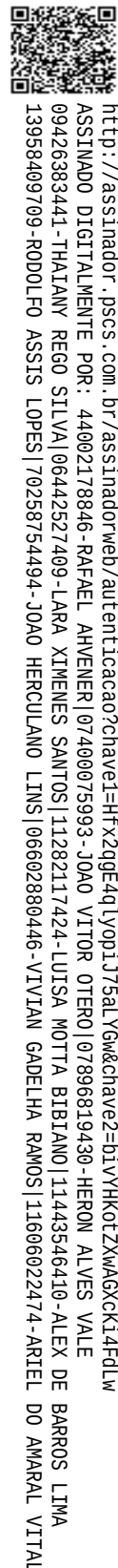
Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

BARBARA MATOS ALMEIDA QUEIROZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BEATRIZ FREITAS FRANCA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BEATRIZ LANDIM DE SOUZA LEO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BRUNA CRISTINA DE OLIVEIRA LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BRUNA THANIRA OLIVEIRA DE SA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
BRUNO RAFAEL SOUSA ROSADO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAIO CORREIA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAIO GOMES DE BARROS MARTINS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAIQUE CABRAL DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAMILA DOS SANTOS JALES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CARINA REGO CAVALCANTI, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CARLOS ROGERIO BEZERRA DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAROLINA GABRIELA MOTA DE FREITAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAROLINA JANUARIO DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CAROLINE PESSOA ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CASSIO LUIZ SANTOS DANTAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CHARLES DA SILVA SALES DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CLARISSA JACOB DE BARROS CARVALHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CLAUHAN WILLIAMS SOARES DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
CLECIO GOMES DOS SANTOS JUNIOR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DANIEL MOREIRA ALMEIDA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DANIEL RIBEIRO DE MESQUITA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DANIELLY KOSMINSKY DANIEL DE SOUZA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DEBORA GONCALVES SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001698234

Página 24

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1vopiJ75alYg&chave2=divYHkOtcZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENERI|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|0660280446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

DILANE CRISTINA FERREIRA HOLDER TAVARES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DJANINO FERNANDES DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ELISANGELA QUEIROZ LEONARDO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ERIK EVERTON DA SILVA VIEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EVERTON FELIPE DO VALE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FELIPPE CESAR OLIVEIRA FARIAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA, com 25.200(Vinte e Cinco Mil e Duzentos) quotas, perfazendo um total de R\$ 25.200,00 (Vinte e Cinco Mil e Duzentos Reais)
FLAVIA FALCAO ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FRANCISCO RAI BATISTA DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIEL VOGLEY BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIELA RAMOS GONCALVES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIELA SERPA PEIXOTO MENEZES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIELLA MONTEIRO CAVALCANTI GALINDO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GERMANO SATURNINO DE MENEZES JUNIOR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GUSTAVO SERGIO LACERDA SANTIAGO FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HELOISA SOARES JACOMO DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HERICKSEN GUSTAVO DE MEDEIROS SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HERON ALVES VALE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
IGOR FIGUEIREDO GONCALVES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ISABELLA MOREIRA HENRIQUES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ISABELLA REGINA DA CUNHA BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOANYS GREGORIO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOAO HERCULANO LINS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOAO VITOR OTERO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOSE HENRIQUE CARDOSO FERREIRA DA COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOSE HUGO BENVINDO DE ANDRADE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001698234

Página 25

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

http://assinadorweb/.pccs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qE4q1yopiJ75alYgW&chave2=divYHkOtcZxwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY RECO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

JOYCE FERREIRA GOMES DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JULIA LIMA REIS DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JULIANA PASCARETTA ROCHA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JULIANA LEONEL HIRAKAWA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JULIANA NELSON VASCONCELOS MARQUES DE ALMEIDA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KAREN CARVALHO BARBOSA ANGELO SOUZA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KARLA DANIELLE XAVIER DO BOMFIM, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KASSIO HENRIQUE D ANGELO LOPES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KETHELIN PINTO GUEDES SOARES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LARA XIMENES SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LARISSA EVELYN SILVA LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LARYSSA ELZA DE SANTANA FERREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LETICIA PORFIRIO DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LIAN ACHAN DO NASCIMENTO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LIGIA GABRIELA PEREIRA BRAZ MACEDO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LOUYSE ISABELLE VIEIRA GARCIA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUCAS MICHAEL SILVA LOUREIRO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUIS FELIPPE BARROS E SILVA PEREIRA RIBEIRO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUIS HENRIQUE VIEIRA CHAVES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUISA COUCEIRO DE ALBUQUERQUE MACEDO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LUISA MOTTA BIBIANO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCELO DE BURGOS BRITO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCO ANDRE DE MORAES BERNARDINO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCOS BENJAMIN SOARES NETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCOS VINICIUS DE SOUZA VILANOVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001698234

Página 26

http://assinadorweb/.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1yopiJ75alYg&chave2=divYHkOtcZxwAGcK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|074006075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|0660280446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

MARCUS VINICIUS QUEIROGA GOMES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA BEATRIZ MARTINS DE MEDEIROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA CAROLINA MOTA SOUZA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA EDUARDA DE MELO PEREIRA DO REGO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA FERNANDA DIAS CORREA DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA GABRIELLA LEITE SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA JULIA TABOSA DE CARVALHO GALVAO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA LUIZA BEZERRA GUEDES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIAH PALITOT REMIGIO DE CARVALHO ALMEIDA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA FIGUEIREDO MALHEIROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA GURGEL CARVALHO DE SOUZA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA SOARES BARROS DE ANDRADE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARINA JENNE DE ASSIS SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARINA PONTUAL ALENCAR DE MORAIS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATEUS PAES BARRETO LOSSIO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATHEUS ALHEIROS CASSUNDE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATHEUS JOSE DA SILVA GUEDES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MAYHARA ROSANY DA SILVA SANTIAGO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MAYLE GOMES FERREIRA DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MELISSA CARNEIRO DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MOANA DIVINA DA SILVA SANTIAGO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MONIELE TAVARES FERREIRA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NATHALIA ROBERTA ALVES DE SOUZA NEVES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NELSON BARROS PINHEIRO NETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001698234

Página 27



Certifico o Registro em 04/06/2025

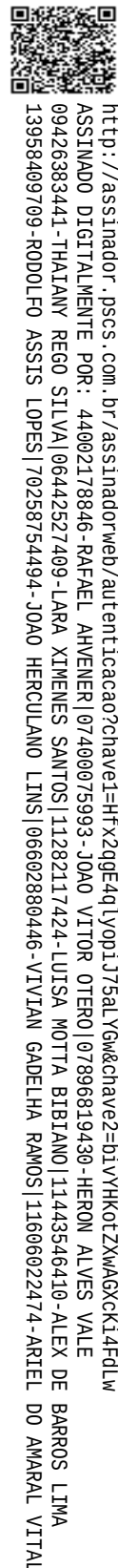
Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025



http://assinadorweb/.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qE4q1vopiJ75alYg&chave2=divYHkOtcZxwAGcK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|074006075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MONTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

NICOLLE HENRIQUES BARRETO COLACO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PAMELA CRISTINA GURJAO DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PATRICIA YUKARI KAWAMURA ASANO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PAULA LUNA DE OLIVEIRA LEITE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PAULO BARBOSA LEITE NETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO ARTURO BISMARA CARNEIRO SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO EVANGELISTA BORGES DANTAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO HENRIQUE LASALVIA JORGE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PETRONIO GUIMARAES ALVES MEDEIROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PETRUS EMMANUEL ARAUJO DE MENESES BRITO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PRISCILA BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAFAEL AHVENER, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAFAEL MAGALHAES MELO DA COSTA RAYOL, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAFAEL MELO AZEDO VIEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAISSA JOSEFA PEREIRA DE MOURA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAIZA RAFAELA BORGES DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RENAN FIGUEIREDO DE FREITAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RENATA RAISSA MONTERAZZO CYSNEIROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RICARDO MARTINS SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RODOLFO ASSIS LOPES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ROSAURA SOARES DE ALMEIDA CAMPOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SABRINNA EMANUELLE SOARES COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SIMAO PEDRO ARAUJO DE MEDEIROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SUZY MARY FERREIRA PEREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
TACIANA QUEIROZ MEDEIROS GOMES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001698234

Página 28

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qE4q1vopiJ75alYg&chave2=divYHkOtcZxwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY RECO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|0660280446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

THAIANY REGO SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
THAIS DE ARAUJO GALVAO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
THIAGO EMANUEL RODRIGUES CAVALCANTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
THUANY DOS SANTOS SOUSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
THYAGO DE OLIVEIRA AFONSO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VICTOR HUGO NUNES SOARES COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VICTOR SOUZA TORRES DE VASCONCELOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VITOR HUGO ALVES MARINHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VITOR MANOEL RODRIGUES FERREIRA DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VITORIA ALEXANDRA DE QUEIROZ FREITAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VIVIAN GADELHA RAMOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
YASMIN HANA FERREIRA DRUBI, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
YOGHA KELLY MARINHO DE FARIAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE pelo(a) Sócio(a) FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA 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

Req: 81500001698234

Página 29



Certifico o Registro em 04/06/2025

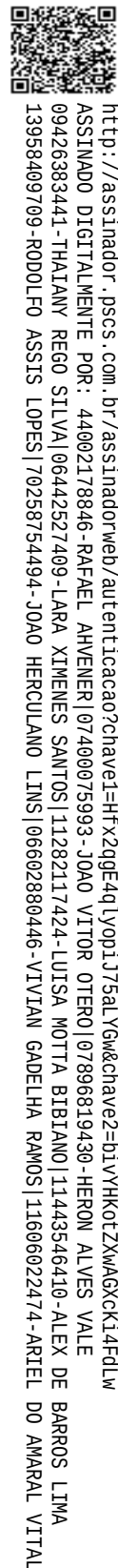
Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

CLÁUSULA QUINTA. FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de débito; realizar transferência ou cobranças via DOC, TED, PIX e/ou qualquer outro meio; fica determinado que o sócio administrador, bem como os demais sócios não podem requerer ou contrair empréstimo, compras, cartão de crédito, financiamento, planos de saúde, bens móveis, bens imóveis, seguros, título e outros, impedindo o endividamento dessa sociedade.;

DA RATIFICAÇÃO E FORO

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

OLINDA-PE , 27 de maio de 2025.

ALANA CAROLINA BRITO PIRES

ALEX DE BARROS LIMA

ANA BEATRIZ DA COSTA ALVES
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

ANA CECILIA ANDRADE DE BARROS BARRETO

Req: 81500001698234

Página 30



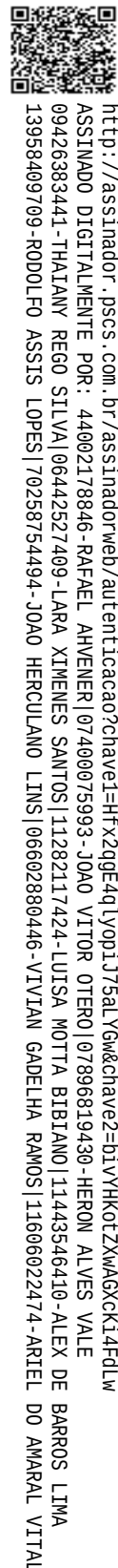
Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426333441-THAIANY REO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

ANA CLAUDIA FARIAS DE ARAUJO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

ANA MANUELLA LOURENCO XAVIER

ANA RITA DE OLIVEIRA SOUZA DA SILVA

ANDERSON ALARES DA SILVA MELO

ANGELICA DIAS MEIRELLES FORMIGA BARROS

ARIEL DO AMARAL VITAL

ASSIRIA MARIA SANTANA SANTOS

BARBARA LUCINDA DE ARAUJO LEITE

BARBARA MATOS ALMEIDA QUEIROZ

Req: 81500001698234

Página 31


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

BEATRIZ FREITAS FRANCA

BEATRIZ LANDIM DE SOUZA LEAO

BRUNA CRISTINA DE OLIVEIRA LIMA

BRUNA THANIRA OLIVEIRA DE SA

BRUNO RAFAEL SOUSA ROSADO

CAIO CORREIA DA SILVA
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

CAIO GOMES DE BARROS MARTINS

CAIQUE CABRAL DE ALBUQUERQUE

Req: 81500001698234

Página 32

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

CAMILA DOS SANTOS JALES
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

CARINA REGO CAVALCANTI

CARLOS ROGERIO BEZERRA DE ARAUJO

CAROLINA GABRIELA MOTA DE FREITAS

CAROLINA JANUARIO DA SILVA

CAROLINE PESSOA ARAUJO

CASSIO LUIZ SANTOS DANTAS

CHARLES DA SILVA SALES DE OLIVEIRA

CLARISSA JACOB DE BARROS CARVALHO

Req: 81500001698234

Página 33

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4q1yopiJ75alYgW&chave2=biVYHKotZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTI BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

CLAUHAN WILLIAMS SOARES DOS SANTOS
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

CLECIO GOMES DOS SANTOS JUNIOR

DANIEL MOREIRA ALMEIDA

DANIEL RIBEIRO DE MESQUITA

DANIELLY KOSMINSKY DANIEL DE SOUZA

DEBORA GONCALVES SILVA
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

DILANE CRISTINA FERREIRA HOLDER TAVARES

DJANINO FERNANDES DA SILVA

Req: 81500001698234

Página 34



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

ELISANGELA QUEIROZ LEONARDO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

ERIK EVERTON DA SILVA VIEIRA
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

EVERTON FELIPE DO VALE ARAUJO

FELIPPE CESAR OLIVEIRA FARIAS

FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

FLAVIA FALCAO ALBUQUERQUE

FRANCISCO RAI BATISTA DOS SANTOS

GABRIEL VOGLEY BARROS

GABRIELA RAMOS GONCALVES
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

Req: 81500001698234

Página 35

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTI BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIANCHI|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

GABRIELA SERPA PEIXOTO MENEZES
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

GABRIELLA MONTEIRO CAVALCANTI GALINDO

GERMANO SATURNINO DE MENEZES JUNIOR

GUSTAVO SERGIO LACERDA SANTIAGO FILHO

HELOISA SOARES JACOMO DE ARAUJO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

HERICKSSEN GUSTAVO DE MEDEIROS SILVA

HERON ALVES VALE

IGOR FIGUEIREDO GONCALVES

Req: 81500001698234

Página 36

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

ISABELLA MOREIRA HENRIQUES
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

ISABELLA REGINA DA CUNHA BARROS

JOANYS GREGORIO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

JOAO HERCULANO LINS

JOAO VITOR OTERO

JOSE HENRIQUE CARDOSO FERREIRA DA COSTA

JOSE HUGO BENVINDO DE ANDRADE LIMA

JOYCE FERREIRA GOMES DE OLIVEIRA

JULIA LIMA REIS DE OLIVEIRA

Req: 81500001698234

Página 37

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=biVYHKotZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIANCHI|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYg&chave2=divYHKotZxwAGcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

JULIANA PASCARETTA ROCHA

JULIANA LEONEL HIRAKAWA

JULIANA NELSON VASCONCELOS MARQUES DE ALMEIDA

KAREN CARVALHO BARBOSA ANGELO SOUZA

KARLA DANIELLE XAVIER DO BOMFIM

KASSIO HENRIQUE D ANGELO LOPES

KETHELIN PINTO GUEDES SOARES

LARA XIMENES SANTOS

Req: 81500001698234

Página 38

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

LARISSA EVELYN SILVA LIMA
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

LARYSSA ELZA DE SANTANA FERREIRA

LETICIA PORFIRIO DE ALBUQUERQUE

LIAN ACHAN DO NASCIMENTO

LIGIA GABRIELA PEREIRA BRAZ MACEDO

LOUYSE ISABELLE VIEIRA GARCIA

LUCAS MICHAEL SILVA LOUREIRO

LUIS FELIPPE BARROS E SILVA PEREIRA RIBEIRO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

LUIS HENRIQUE VIEIRA CHAVES

Req: 81500001698234

Página 39

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKOtZxwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTI BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcK14FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

LUIZA COUCEIRO DE ALBUQUERQUE MACEDO

LUIZA MOTTA BIBIANO

MARCELO DE BURGOS BRITO

MARCO ANDRE DE MORAES BERNARDINO

MARCOS BENJAMIN SOARES NETO

MARCOS VINICIUS DE SOUZA VILANOVA
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

MARCUS VINICIUS QUEIROGA GOMES

MARIA BEATRIZ MARTINS DE MEDEIROS

Req: 81500001698234

Página 40



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MONTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

MARIA CAROLINA MOTA SOUZA

MARIA EDUARDA DE MELO PEREIRA DO REGO

MARIA FERNANDA DIAS CORREA DE ARAUJO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

MARIA GABRIELLA LEITE SILVA
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

MARIA JULIA TABOSA DE CARVALHO GALVAO

MARIA LUIZA BEZERRA GUEDES

MARIAH PALITOT REMIGIO DE CARVALHO ALMEIDA

MARIANA FIGUEIREDO MALHEIROS

MARIANA GURGEL CARVALHO DE SOUZA

Req: 81500001698234

Página 41



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

MARIANA SOARES BARROS DE ANDRADE
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

MARINA JENNE DE ASSIS SILVA

MARINA PONTUAL ALENCAR DE MORAIS

MATEUS PAES BARRETO LOSSIO

MATHEUS ALHEIROS CASSUNDE

MATHEUS JOSE DA SILVA GUEDES

MAYHARA ROSANY DA SILVA SANTIAGO

MAYLE GOMES FERREIRA DE ARAUJO

Req: 81500001698234

Página 42



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77

MELISSA CARNEIRO DOS SANTOS
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

MOANA DIVINA DA SILVA SANTIAGO

MONIELE TAVARES FERREIRA DA SILVA

NATHALIA ROBERTA ALVES DE SOUZA NEVES

NELSON BARROS PINHEIRO NETO

NICOLLE HENRIQUES BARRETO COLACO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

PAMELA CRISTINA GURJAO DA SILVA

PATRICIA YUKARI KAWAMURA ASANO

PAULA LUNA DE OLIVEIRA LEITE

Req: 81500001698234

Página 43

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=biVYHKotZxwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTI BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGCKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

PAULO BARBOSA LEITE NETO

PEDRO ARTURO BISMARA CARNEIRO SANTOS

PEDRO EVANGELISTA BORGES DANTAS

PEDRO HENRIQUE LASALVIA JORGE

PETRONIO GUIMARAES ALVES MEDEIROS

PETRUS EMMANUEL ARAUJO DE MENESES BRITO

PRISCILA BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE

RAFAEL AHVENER

Req: 81500001698234

Página 44

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

D4Sign 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qE4qlyopiJ75alYg&chave2=divYHKotZxwAGcKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHENNER|07400675993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTIA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

RAFAEL MAGALHAES MELO DA COSTA RAYOL

RAFAEL MELO AZEDO VIEIRA

RAISSA JOSEFA PEREIRA DE MOURA

RAIZA RAFAELA BORGES DE OLIVEIRA

RENAN FIGUEIREDO DE FREITAS
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

RENATA RAIZZA MONTERAZZO CYSNEIROS
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

RICARDO MARTINS SILVA
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

RODOLFO ASSIS LOPES

ROSAURA SOARES DE ALMEIDA CAMPOS

Req: 81500001698234

Página 45



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcKi4FdLw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|074000755993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

SABRINNA EMANUELLE SOARES COSTA

SIMAO PEDRO ARAUJO DE MEDEIROS
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

SUZY MARY FERREIRA PEREIRA

TACIANA QUEIROZ MEDEIROS GOMES

THAIANY REGO SILVA

THAIS DE ARAUJO GALVAO
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

THIAGO EMANUEL RODRIGUES CAVALCANTE

THUANY DOS SANTOS SOUSA

Req: 81500001698234

Página 46



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGcK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTI BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

THYAGO DE OLIVEIRA AFONSO

VICTOR HUGO NUNES SOARES COSTA

VICTOR SOUZA TORRES DE VASCONCELOS
P/P: FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA

VITOR HUGO ALVES MARINHO

VITOR MANOEL RODRIGUES FERREIRA DE LIMA

VITORIA ALEXANDRA DE QUEIROZ FREITAS

VIVIAN GADELHA RAMOS

YASMIN HANA FERREIRA DRUBI

Yocha KELLY MARINHO DE FARIAS

Req: 81500001698234

Página 47



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580

04/06/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
CNPJ nº 49.158.209/0001-77



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=Hfx2qgE4qlyopiJ75alYgW&chave2=divYHKotZxwAGxCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 44002178846-RAFAEL AHVENER|07400075993-JOAO VITOR OTERO|07896819430-HERON ALVES VALE
09426383441-THAIANY REGO SILVA|06442527409-LARA XIMENES SANTOS|11282117424-LUISA MOTTA BIBIANO|11443546410-ALEX DE BARROS LIMA
13958409709-RODOLFO ASSIS LOPES|70258754494-JOAO HERCULANO LINS|06602880446-VIVIAN GADELHA RAMOS|11606022474-ARIEL DO AMARAL VITAL

Req: 81500001698234

Página 48

04/06/2025



Certifico o Registro em 04/06/2025

Arquivamento 20259109908 de 04/06/2025 Protocolo 259109908 de 29/05/2025 NIRE 26202992901

Nome da empresa PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA

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

Chancela 283202911090580



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 00628627238 - CHARLES DA SILVA SALES DE OLIVEIRA - Assinado em 28/05/2025 às 13:31:02
Cpf: 00910107483 - FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA - Assinado em 27/05/2025 às 17:06:19
Cpf: 01029853916 - KETHELIN PINTO GUEDES SOARES - Assinado em 28/05/2025 às 15:36:19
Cpf: 01049452305 - BRUNO RAFAEL SOUSA ROSADO - Assinado em 28/05/2025 às 13:23:10
Cpf: 01884201423 - ROSAURA SOARES DE ALMEIDA CAMPOS - Assinado em 28/05/2025 às 14:33:25
Cpf: 01948540436 - SUZY MARY FERREIRA PEREIRA - Assinado em 28/05/2025 às 14:47:42
Cpf: 03028978105 - LIAN ACHAN DO NASCIMENTO - Assinado em 28/05/2025 às 14:51:05
Cpf: 03107933350 - PEDRO EVANGELISTA BORGES DANTAS - Assinado em 28/05/2025 às 15:40:52
Cpf: 03322172309 - THUANY DOS SANTOS SOUSA - Assinado em 28/05/2025 às 16:02:58
Cpf: 03421084505 - YASMIN HANA FERREIRA DRUBI - Assinado em 28/05/2025 às 15:37:49
Cpf: 03431268420 - TACIANA QUEIROZ MEDEIROS GOMES - Assinado em 28/05/2025 às 16:02:25
Cpf: 03542239410 - CLARISSA JACOB DE BARROS CARVALHO - Assinado em 28/05/2025 às 13:34:59

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

04/06/2025



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

Cpf: 03824066564 - DANIEL MOREIRA ALMEIDA - Assinado em 28/05/2025 às 14:09:00
Cpf: 03852344492 - GUSTAVO SERGIO LACERDA SANTIAGO FILHO - Assinado em 28/05/2025 às 16:03:43
Cpf: 04534749341 - MONIELE TAVARES FERREIRA DA SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 16:04:59
Cpf: 04648717430 - JULIA LIMA REIS DE OLIVEIRA - Assinado em 28/05/2025 às 15:09:36
Cpf: 04815294461 - DILANE CRISTINA FERREIRA HOLDER TAVARES - Assinado em 28/05/2025 às 14:14:25
Cpf: 04962366440 - PEDRO ARTURO BISMARA CARNEIRO SANTOS - Assinado em 28/05/2025 às 15:42:58
Cpf: 05144729444 - YOCHA KELLY MARINHO DE FARIAS - Assinado em 28/05/2025 às 15:39:04
Cpf: 05237005470 - PATRICIA YUKARI KAWAMURA ASANO - Assinado em 28/05/2025 às 15:44:47
Cpf: 05386035509 - PRISCILA BELMIRO PESSOA DE ALBUQUERQUE - Assinado em 28/05/2025 às 15:46:18
Cpf: 05407218593 - JOSE HENRIQUE CARDOSO FERREIRA DA COSTA - Assinado em 28/05/2025 às 15:15:50
Cpf: 05407408457 - FLAVIA FALCAO ALBUQUERQUE - Assinado em 28/05/2025 às 14:20:31
Cpf: 05437395388 - BARBARA MATOS ALMEIDA QUEIROZ - Assinado em 28/05/2025 às 13:24:14
Cpf: 05497398405 - ISABELLA REGINA DA CUNHA BARROS - Assinado em 28/05/2025 às 15:48:03
Cpf: 05515265483 - CAIO GOMES DE BARROS MARTINS - Assinado em 28/05/2025 às 13:33:33
Cpf: 05743414394 - FRANCISCO RAI BATISTA DOS SANTOS - Assinado em 28/05/2025 às 16:08:30
Cpf: 06016957470 - PETRONIO GUIMARAES ALVES MEDEIROS - Assinado em 28/05/2025 às 15:49:25

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

04/06/2025



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

Cpf: 06069161483 - VICTOR HUGO NUNES SOARES COSTA - Assinado em 28/05/2025 às 16:10:17
Cpf: 06112162482 - PAMELA CRISTINA GURJAO DA SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 15:50:56
Cpf: 06150491331 - PAULO BARBOSA LEITE NETO - Assinado em 28/05/2025 às 15:52:14
Cpf: 06247583460 - RAFAEL MELO AZEDO VIEIRA - Assinado em 28/05/2025 às 14:34:37
Cpf: 06288044407 - RAIZA RAFAELA BORGES DE OLIVEIRA - Assinado em 28/05/2025 às 14:35:49
Cpf: 06442527409 - LARA XIMENES SANTOS - Assinado em 28/05/2025 às 14:51:58
Cpf: 06602880446 - VIVIAN GADELHA RAMOS - Assinado em 28/05/2025 às 16:12:20
Cpf: 06636824441 - MARCELO DE BURGOS BRITO - Assinado em 28/05/2025 às 16:13:56
Cpf: 06704217401 - LETICIA PORFIRIO DE ALBUQUERQUE - Assinado em 28/05/2025 às 14:53:11
Cpf: 06862575457 - CARINA REGO CAVALCANTI - Assinado em 28/05/2025 às 13:37:42
Cpf: 06891776406 - MARINA PONTUAL ALENCAR DE MORAIS - Assinado em 28/05/2025 às 16:15:20
Cpf: 06898120433 - CAROLINA JANUARIO DA SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 13:39:07
Cpf: 07248153419 - ASSIRIA MARIA SANTANA SANTOS - Assinado em 28/05/2025 às 13:02:37
Cpf: 07379270460 - FELIPPE CESAR OLIVEIRA FARIAS - Assinado em 28/05/2025 às 14:25:54
Cpf: 07400075993 - JOAO VITOR OTERO - Assinado em 28/05/2025 às 15:18:30
Cpf: 07503871490 - BEATRIZ LANDIM DE SOUZA LEO - Assinado em 28/05/2025 às 13:25:27
Cpf: 07624848457 - IGOR FIGUEIREDO GONCALVES - Assinado em 28/05/2025 às 15:20:13

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

04/06/2025



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

Cpf: 07676733448 - DANIEL RIBEIRO DE MESQUITA - Assinado em 29/05/2025 às 01:10:19
Cpf: 07740181439 - MARIA LUIZA BEZERRA GUEDES - Assinado em 28/05/2025 às 16:17:13
Cpf: 07896819430 - HERON ALVES VALE - Assinado em 28/05/2025 às 15:22:59
Cpf: 08087382404 - HERICKSEN GUSTAVO DE MEDEIROS SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 15:21:43
Cpf: 08384906467 - NATHALIA ROBERTA ALVES DE SOUZA NEVES - Assinado em 28/05/2025 às 16:19:24
Cpf: 08435686400 - PAULA LUNA DE OLIVEIRA LEITE - Assinado em 28/05/2025 às 15:53:42
Cpf: 08478369406 - MARCOS BENJAMIN SOARES NETO - Assinado em 28/05/2025 às 16:21:15
Cpf: 08607944401 - KASSIO HENRIQUE D ANGELO LOPES - Assinado em 28/05/2025 às 16:23:27
Cpf: 08660102460 - GABRIEL VOGLEY BARROS - Assinado em 28/05/2025 às 14:28:00
Cpf: 08777033450 - MARCUS VINICIUS QUEIROGA GOMES - Assinado em 28/05/2025 às 16:25:48
Cpf: 08822331494 - VITORIA ALEXANDRA DE QUEIROZ FREITAS - Assinado em 28/05/2025 às 16:27:29
Cpf: 08846531450 - BRUNA THANIRA OLIVEIRA DE SA - Assinado em 28/05/2025 às 13:26:20
Cpf: 08864627464 - CASSIO LUIZ SANTOS DANTAS - Assinado em 28/05/2025 às 13:40:49
Cpf: 08893768402 - VITOR MANOEL RODRIGUES FERREIRA DE LIMA - Assinado em 28/05/2025 às 16:24:31
Cpf: 08925272423 - CAROLINE PESSOA ARAUJO - Assinado em 28/05/2025 às 13:42:15
Cpf: 08941374413 - BARBARA LUCINDA DE ARAUJO LEITE - Assinado em 28/05/2025 às 13:27:29

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

04/06/2025



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

Cpf: 08941905478 - MAYHARA ROSANY DA SILVA SANTIAGO - Assinado em 28/05/2025 às 16:28:59
Cpf: 08941906440 - MOANA DIVINA DA SILVA SANTIAGO - Assinado em 28/05/2025 às 16:31:55
Cpf: 08946177454 - ANGELICA DIAS MEIRELLES FORMIGA BARROS - Assinado em 28/05/2025 às 13:03:48
Cpf: 08948124404 - SABRINNA EMANUELLE SOARES COSTA - Assinado em 28/05/2025 às 14:48:35
Cpf: 08955830467 - DJANINO FERNANDES DA SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 14:29:56
Cpf: 09020545469 - KAREN CARVALHO BARBOSA ANGELO SOUZA - Assinado em 28/05/2025 às 16:30:30
Cpf: 09150904493 - MARIA EDUARDA DE MELO PEREIRA DO REGO - Assinado em 28/05/2025 às 16:37:17
Cpf: 09318242492 - NELSON BARROS PINHEIRO NETO - Assinado em 28/05/2025 às 16:39:33
Cpf: 09319528403 - MARCO ANDRE DE MORAES BERNARDINO - Assinado em 28/05/2025 às 17:00:14
Cpf: 09380820437 - ANDERSON ALARES DA SILVA MELO - Assinado em 28/05/2025 às 13:06:03
Cpf: 09426383441 - THAIANY REGO SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 16:41:18
Cpf: 09507676465 - GABRIELLA MONTEIRO CAVALCANTI GALINDO - Assinado em 28/05/2025 às 14:29:14
Cpf: 09569535490 - MARIAH PALITOT REMIGIO DE CARVALHO ALMEIDA - Assinado em 28/05/2025 às 16:42:33
Cpf: 09681951484 - JULIANA NELSON VASCONCELOS MARQUES DE ALMEIDA - Assinado em 28/05/2025 às 15:24:27
Cpf: 09701251431 - PEDRO HENRIQUE LASALVIA JORGE - Assinado em 28/05/2025 às 15:55:01
Cpf: 09732451408 - JULIANA LEONEL HIRAKAWA - Assinado em 28/05/2025 às 15:25:47
Cpf: 09959159469 - CAROLINA GABRIELA MOTA DE FREITAS - Assinado em 28/05/2025 às 13:45:49

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

04/06/2025



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

Cpf: 09964270402 - CLECIO GOMES DOS SANTOS JUNIOR - Assinado em 28/05/2025 às 14:05:23
Cpf: 09964413440 - MARIA BEATRIZ MARTINS DE MEDEIROS - Assinado em 28/05/2025 às 16:44:02
Cpf: 10011127414 - LIGIA GABRIELA PEREIRA BRAZ MACEDO - Assinado em 28/05/2025 às 16:52:22
Cpf: 10071782486 - GERMANO SATURNINO DE MENEZES JUNIOR - Assinado em 28/05/2025 às 14:30:51
Cpf: 10141629479 - ANA RITA DE OLIVEIRA SOUZA DA SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 13:08:15
Cpf: 10278469477 - CAIQUE CABRAL DE ALBUQUERQUE - Assinado em 28/05/2025 às 14:06:27
Cpf: 10307493458 - LOUYSE ISABELLE VIEIRA GARCIA - Assinado em 28/05/2025 às 15:44:19
Cpf: 10405656467 - RAISSA JOSEFA PEREIRA DE MOURA - Assinado em 28/05/2025 às 14:37:12
Cpf: 10518141462 - VITOR HUGO ALVES MARINHO - Assinado em 28/05/2025 às 16:45:34
Cpf: 10742884406 - ANA MANUELLA LOURENCO XAVIER - Assinado em 28/05/2025 às 13:09:35
Cpf: 10774357460 - MAYLE GOMES FERREIRA DE ARAUJO - Assinado em 28/05/2025 às 16:47:16
Cpf: 10797187456 - MARIANA FIGUEIREDO MALHEIROS - Assinado em 28/05/2025 às 16:49:21
Cpf: 10804113483 - ANA CECILIA ANDRADE DE BARROS BARRETO - Assinado em 28/05/2025 às 13:28:24
Cpf: 10941736490 - LUCAS MICHAEL SILVA LOUREIRO - Assinado em 28/05/2025 às 15:01:56
Cpf: 10983083444 - PETRUS EMMANUEL ARAUJO DE MENESES BRITO - Assinado em 28/05/2025 às 16:10:55
Cpf: 11168379431 - EVERTON FELIPE DO VALE ARAUJO - Assinado em 28/05/2025 às 16:52:20

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

6

04/06/2025



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

Cpf: 11232822426 - MATHEUS JOSE DA SILVA GUEDES - Assinado em 28/05/2025 às 16:50:46
Cpf: 11239076410 - MARIA JULIA TABOSA DE CARVALHO GALVAO - Assinado em 28/05/2025 às 16:59:16
Cpf: 11278014497 - ALANA CAROLINA BRITO PIRES - Assinado em 28/05/2025 às 13:12:10
Cpf: 11282117424 - LUISA MOTTA BIBIANO - Assinado em 28/05/2025 às 15:03:28
Cpf: 11443546410 - ALEX DE BARROS LIMA - Assinado em 28/05/2025 às 13:17:54
Cpf: 11606022474 - ARIEL DO AMARAL VITAL - Assinado em 28/05/2025 às 13:18:53
Cpf: 11644165457 - MARIANA GURGEL CARVALHO DE SOUZA - Assinado em 28/05/2025 às 17:07:14
Cpf: 11770612440 - MARINA JENNE DE ASSIS SILVA - Assinado em 28/05/2025 às 17:10:40
Cpf: 11772354473 - LARYSSA ELZA DE SANTANA FERREIRA - Assinado em 28/05/2025 às 15:04:37
Cpf: 11786351471 - MATHEUS ALHEIROS CASSUNDE - Assinado em 28/05/2025 às 17:02:25
Cpf: 11795593474 - MATEUS PAES BARRETO LOSSIO - Assinado em 28/05/2025 às 17:00:47
Cpf: 11839483440 - LUISA COUCEIRO DE ALBUQUERQUE MACEDO - Assinado em 28/05/2025 às 15:05:41
Cpf: 11936135400 - JOYCE FERREIRA GOMES DE OLIVEIRA - Assinado em 28/05/2025 às 15:27:10
Cpf: 12239406402 - RAFAEL MAGALHAES MELO DA COSTA RAYOL - Assinado em 28/05/2025 às 14:39:01
Cpf: 12246270405 - DANIELLY KOSMINSKY DANIEL DE SOUZA - Assinado em 28/05/2025 às 14:16:54
Cpf: 13958409709 - RODOLFO ASSIS LOPES - Assinado em 28/05/2025 às 14:40:47
Cpf: 14744519776 - THYAGO DE OLIVEIRA AFONSO - Assinado em 28/05/2025 às 17:15:28

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

7

04/06/2025



259109908

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	PAMED ATIVIDADES MEDICAS LTDA
PROTOCOLO	259109908 - 29/05/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26202992901
CNPJ 49.158.209/0001-77
CERTIFICO O REGISTRO EM 04/06/2025
SOB N: 20259109908

Cpf: 44002178846 - RAFAEL AHVENER - Assinado em 28/05/2025 às 14:45:21
Cpf: 65842421372 - THIAGO EMANUEL RODRIGUES CAVALCANTE - Assinado em 28/05/2025 às 17:30:51
Cpf: 66127033420 - CARLOS ROGERIO BEZERRA DE ARAUJO - Assinado em 28/05/2025 às 14:07:39
Cpf: 70170340406 - LUIS HENRIQUE VIEIRA CHAVES - Assinado em 28/05/2025 às 15:08:04
Cpf: 70171096436 - JULIANA PASCARETTA ROCHA - Assinado em 28/05/2025 às 15:28:34
Cpf: 70258754494 - JOAO HERCULANO LINS - Assinado em 28/05/2025 às 15:57:34
Cpf: 70282770461 - MARIA CAROLINA MOTA SOUZA - Assinado em 28/05/2025 às 17:17:21
Cpf: 70368018407 - BRUNA CRISTINA DE OLIVEIRA LIMA - Assinado em 28/05/2025 às 13:19:53
Cpf: 70493369473 - BEATRIZ FREITAS FRANCA - Assinado em 28/05/2025 às 13:21:35
Cpf: 82189587468 - KARLA DANIELLE XAVIER DO BOMFIM - Assinado em 28/05/2025 às 17:19:11
Cpf: 93307268287 - JOSE HUGO BENVINDO DE ANDRADE LIMA - Assinado em 28/05/2025 às 15:34:12

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

04/06/2025

Pamed Atividades Medicas Ltda CG 131 2023 pdf

Código do documento 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544

Anexo: CONTRATO SOCIAL PAMED.pdf



Assinaturas



FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA
saudemedatividadesmedicas@gmail.com
Assinou como parte

FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA



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

Paula Carine Nascimento Gomes



MARINA FREITAS MARTINS DE SOUSA VIEIRA
coordmed.uparidoce@s3saude.com.br
Assinou como testemunha



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

Yurgan Targe

Eventos do documento

27 Aug 2025, 10:10:31

Documento 4e6219a6-1b4a-4a4a-b9be-86a6fe423544 **criado** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-08-27T10:10:31-03:00

27 Aug 2025, 10:12:44

Assinaturas **iniciadas** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-08-27T10:12:44-03:00

27 Aug 2025, 10:49:14

FERNANDO ANTONIO GAYA VALENCA **Assinou como parte** - Email: saudemedatividadesmedicas@gmail.com - IP: 187.21.12.205 (bb150ccd.virtua.com.br porta: 36380) - Documento de identificação informado: 009.101.074-83 - DATE_ATOM: 2025-08-27T10:49:14-03:00

27 Aug 2025, 10:56:01

PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES **Assinou como testemunha** (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745) - Email: paula.gomes@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 7510) - [Geolocalização: -12.9832934 -38.4540932](#) - Documento de identificação informado: 021.680.325-05 - DATE_ATOM: 2025-08-27T10:56:01-03:00

27 Aug 2025, 13:44:12MARINA FREITAS MARTINS DE SOUSA VIEIRA **Assinou como testemunha** - Email:

coordmed.upariodoce@s3saude.com.br - IP: 45.224.211.100 (dynamic-45-224-211-100.loglink.com.br porta: 1302)

- Documento de identificação informado: 05361657425 - DATE_ATOM: 2025-08-27T13:44:12-03:00

29 Aug 2025, 09:06:22YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email:

yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 191.10.226.74 (191-10-226-74.user.vivozap.com.br porta: 9964) -

Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2025-08-29T09:06:22-03:00

Hash do documento original

(SHA256):77323a670b8129af8fa8e895825c9890c4d8e5431efc6f5ffb0e021f1263f444

(SHA512):232b57aa93fe05fc2e6ca9f2861efa0f2ff3af851ccb728c7327a9a41c631b773b2b584dcaabdbb96d60721e1cce176ca1f3b946b8b3ac539acb3dd1214e0cfb

Hash dos documentos anexos

Nome: CONTRATO SOCIAL PAMED.pdf

(SHA256):7f5e15a38b6e366c7a2300d1e02985bd29fe0af3f41d444966e30f0015723971

(SHA512):5f39181def38b2aeea6a5f1c7b1b093dd4f1ccaad25b75164fac2a3c2bacfdd358039463a484ca346a4c80fcddf5bb8ff7c18a07d7ec03ad5655ad23946fc151

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**.