



GESTÃO EM SAÚDE

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO Nº444/2025

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

CONTRATADA: MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA, empresa com sede na AV Gov. Carlos de Lima Cavalcanti, n.º 3995, LJ 030, CXPST 164, Casa Caiada, Olinda/PE, Cep.: 53.130-555, inscrita no CNPJ sob o nº 58.663.377/0001-00, neste ato representado pelo sócio, Paulo Eduardo Santos Ferreira, portador do CPF n.º 891.352.453-87.

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.

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



GESTÃO EM SAÚDE

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

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

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

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

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

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

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

SEÇÃO II DAS OBRIGAÇÕES

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

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



GESTÃO EM SAÚDE

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

Cláusula 7ª – São obrigações do CONTRATANTE:

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

SEÇÃO III DO PAGAMENTO

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

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

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

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

Instituição Bancária (Código)	Agência	Conta Corrente
STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO S.A.	0001	45347649-1

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

SEÇÃO IV DA VIGÊNCIA

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

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

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

SEÇÃO V DA RESCISÃO

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

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

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

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

j) A dissolução da empresa contratada.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

SEÇÃO VI DO CONTROLE DE QUALIDADE E DO GESTOR DE CONTRATO

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

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

SEÇÃO VII DO SIGILO E DA CONFIDENCIALIDADE

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

SEÇÃO VIII CONDIÇÕES GERAIS

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

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

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

SEÇÃO IX DO FORO

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

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

Olinda, 01 de agosto de 2025.

CONTRATANTE

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 MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/10/1974, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 020.754.964-80, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 13152, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSORA ANICE DE OLIVEIRA, 238, JANGA, PAULISTA, PE, CEP 53439140, BRASIL.

AILA IRINEU DE MOURA FREIRE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/11/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 086.105.644-28, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6601177466, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 6666, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51130000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

AMANDA CARVALHO DE AQUINO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/09/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 077.001.914-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3330314, órgão expedidor SECRETARIA DA SEGURANCA PUBLICA - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALBERT BRUCE SABIN, 29, UNIVERSITARIO, CARUARU, PE, CEP 55016535, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ANA CAROLINE GONCALVES DE SIQUEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/05/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 017.315.172-89, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05984975620, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VINTE E SETE DE JANEIRO, 150, NOSSA SENHORA DAS DORES, CARUARU, PE, CEP 55004470, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ANA CAROLINE LEMOS DA SILVA AGUIAR BARRETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/08/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 035.513.823-95, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06829372558, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PI, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BENJAMIM RABELO, 245, AEROCUBE, JOAO PESSOA, PB, CEP 58036685, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

Req: 81500001876965

Página 1

18/07/2025



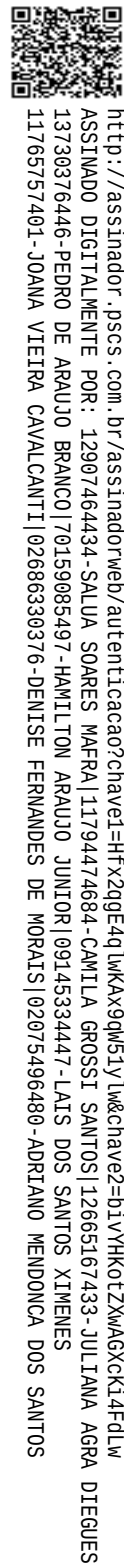
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb.autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKXa9qm51yLw&chave2=bivYHkoTzXwAGxCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

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

ANDREZZA ALVES VASCONCELOS TEIXEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/02/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 111.443.904-51, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06244710270, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA NICARAGUA, 50, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020190, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ANNELISE NATHALIA HOLANDA DE FARIAS CAVALCANTI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/08/1991, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 097.651.624-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38062, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEMOCRITO DE SOUZA FILHO, 156, APT 1803 A, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610120, BRASIL.

ANNELISE REBECA TOMAIS DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/03/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 113.011.094-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9314927, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GUILHERME PINTO, 265, DERBY, RECIFE, PE, CEP 52010210, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ANTONIO AUGUSTO BORBA DE VASCONCELOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/09/1986, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 074.451.794-02, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 3968744248, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA ADJAR DA SILVA CASE, 828, INDIANÓPOLIS, CARUARU, PE, CEP 55024740, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ARTHUR BASTO MADEIRA FEITOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/12/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 087.426.554-12, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº

Req: 81500001876965

Página 2

18/07/2025



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKx9qW51yLw&chave2=bivYHKOtZxwAGxK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONÇA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

6340986008, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DE APIPUCOS, 117, MONTEIRO, RECIFE, PE, CEP 52071640, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

BIANCA ALVES DE LUCENA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/01/2001, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 081.005.214-84, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07988440375, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL ABREU E LIMA, 155, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52051175, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

BRENDA DE CARVALHO RESENDE MERGULHAO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/10/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 049.713.283-43, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06221275748, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO FRANCISCO, 824, CENTRO, PAULO AFONSO, BA, CEP 48601270, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

CAMILA GROSSI SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/10/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.944.746-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38722, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARECHAL MANOEL LUIS OSORIO, 365, APT 201, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740450, BRASIL.

CARLOS DA COSTA CORDEIRO NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/02/2001, SOLTEIRO, FISIOTERAPEUTA, CPF nº 131.178.384-90, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07361312820, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIS MARTINS DE SOUZA, 99, JANGA, PAULISTA, PE, CEP 53437260, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

DAIANA ALENCAR DE MEDEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/04/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 102.060.154-02, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº

Req: 81500001876965

Página 3

18/07/2025



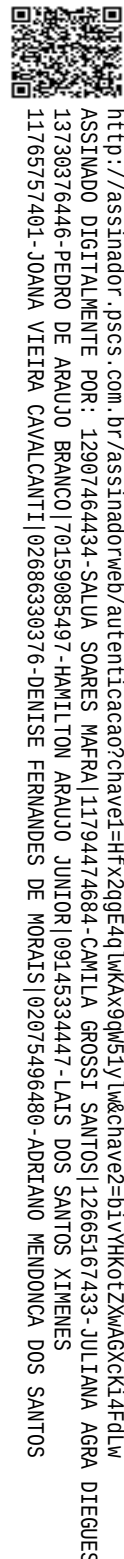
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKx9qm51yLw&chave2=biVYHKOtZxwAGxK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

08667800225, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE CARVALHEIRA, 56, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52051060, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

DANIELLE PATRICIA DE MORAIS DE AZEVEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/07/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 071.110.684-32, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06986275968, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA SANTOS DUMONT, 267, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050050, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

DENISE FERNANDES DE MORAIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/10/2000, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 026.863.303-76, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28821, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ODETE MATOS ALENCAR, 39, LAGOA SECA, JUAZEIRO DO NORTE, CE, CEP 63040255, BRASIL.

EDUARDA BORBA ANSELMO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/12/1992, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 088.341.284-51, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05757422705, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMALIA BERNARDINO DE SOUSA, 532, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021150, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

EDVALDO LUCAS DA COSTA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/10/1993, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 055.972.813-13, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06594760828, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PI, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEPUTADO CUNHA RABELO, 70, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740400, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

Req: 81500001876965

Página 4

18/07/2025



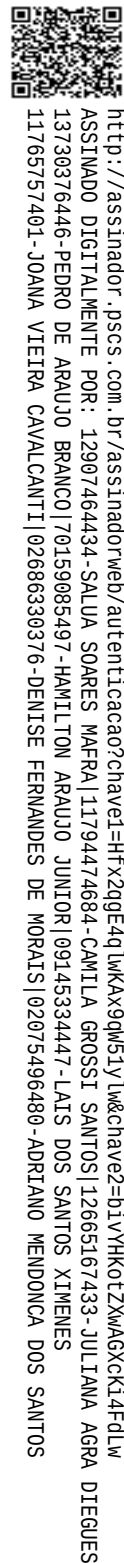
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKx9qW51yLw&chave2=bivYHkoTzXwAGxK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

EMMANOELE COELI FERNANDES COSTA CAMARGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/03/1991, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 090.146.434-11, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2346056, órgão expedidor INSTITUTO TÉCNICO-CIENTÍFICO DE PERÍCIA DO RN - RN, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA GOVERNADOR SILVIO PEDROZA, 246, AREIA PRETA, NATAL, RN, CEP 59014100, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

EVANDRO ARRAES DE ALENCAR NOROES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/08/1990, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 899.390.934-20, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 1207742136, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO, 2483, CASA FORTE, RECIFE, PE, CEP 52061540, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

FLAVIO AUGUSTO ROCHA DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/04/1991, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 061.465.484-05, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04918114574, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ABELARDO DA SILVA GUIMARAES BARRETO, 115, ALTIPLANO CABO BRANCO, JOAO PESSOA, PB, CEP 58046110, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

FLAVIO DE FARIAS GUERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/08/1946, DIVORCIADO, MEDICO, CPF nº 089.929.754-49, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 3922, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA LOGOA DO CAPIM, 120, ZONA RURAL, SURUBIM, PE, CEP 55750000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

FLORISNALDO PEREIRA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/10/1985, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 063.673.264-99, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6441672003, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA DO FUTURO,

Req: 81500001876965

Página 5

18/07/2025



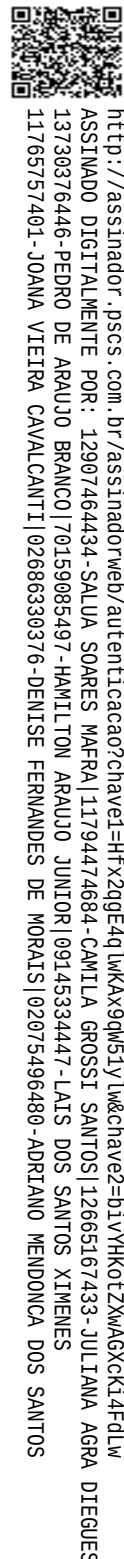
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKAX9qW51Ylw&chave2=bivYHKOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12607464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

21, CENTRO, SAO BENEDITO DO SUL, PE, CEP 55410000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

FRANCISCO DE ASSIS MIRANDA NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/02/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 052.755.214-30, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6110996605, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO AGUIAR, 4777, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021020, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

GABRIEL ISSAN EJJE DE REZENDE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/11/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 151.712.977-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 28.104.831-4, órgão expedidor SECRETARIA DE ESTADO DA CASA CIVIL - RJ, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PEDRA FINA, 75, IPUTINGA, RECIFE, PE, CEP 50670520, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

GABRIELA FELIX DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/06/1983, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 048.661.154-08, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 01937986200, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GOMES DE MATOS JUNIOR, 125, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52050420, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

GABRIELLA SEIXAS DOCA CORTEZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/12/1988, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 061.863.364-25, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04432446629, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE NUNES DA CUNHA, 600, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410280, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor

Req: 81500001876965

Página 6

18/07/2025



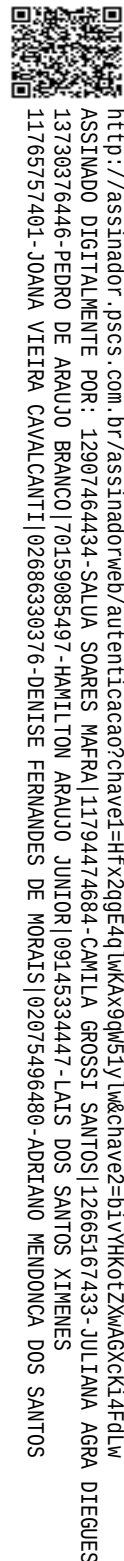
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268,
IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

GERRY ALEX DE ARAUJO MAIA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/04/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 123.307.174-23, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07261064710, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - RN, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANDRE REBOUCAS, 106, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52041030, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

HAMILTON ARAUJO JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/08/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 701.590.854-97, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07366313103, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CORONEL FREDERICO LUNDGREN, 2, RIO DOCE, OLINDA, PE, CEP 53040150, BRASIL.

HEYTTOR VINICIUS SILVA GONZALEZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 23/07/2001, SOLTEIRO, FISIOTERAPEUTA, CPF nº 113.478.874-66, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 417750, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BEIRO UCHOA, 275, ALTO DA MATERNIDADE, MORENO, PE, CEP 54800000, BRASIL.

HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA CNPJ 55333141000118, NIRE 26203318953, com sede no(a) R ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 0710 EMP NESTOR ROCHA, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL, representada neste ato por REPRESENTANTE PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

IAN FERGUNSON RAMALHO DE LACERDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/02/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 052.292.464-64, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 23590, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SEVERINO VASCONCELOS ARAGAO, 184, JOSE FERNANDES SALSA, LIMOEIRO, PE, CEP 55708093, BRASIL.

INAE MARTINS DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/11/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 064.010.465-70, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06951621799, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MINISTRO NELSON HUNGRIA, 696, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020100, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão

Req: 81500001876965

Página 7

18/07/2025



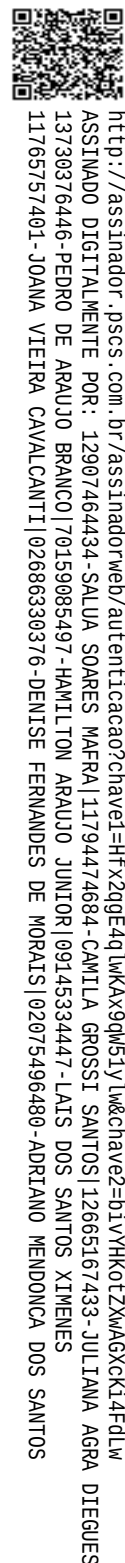
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHKOtZxwAGxCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

IVO WANDARK FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/04/2001, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 123.140.094-36, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 8106017523, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SALVADOR, 150, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020195, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

JESSICA KARINA FARIAS BEZERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/12/1997, SOLTEIRA, MEDICO, CPF nº 118.235.674-52, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 08208656596, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA URUGUAI, 105, SANTO ALEIXO, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54120450, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

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

JOAO MARCELO TAVARES DE LYRA COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/09/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 122.974.264-61, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07306731809, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ISAAC SALAZAR, 45B, AP-702 EDF ACACIA-BLOCO B, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050160, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

JOAO ONOFRE TRINDADE FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/07/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 099.642.644-29, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 5657621580, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARNAMIRIM, 375, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº

Req: 81500001876965

Página 8

18/07/2025



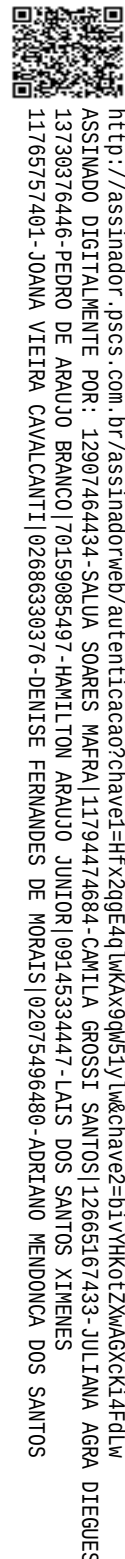
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONÇA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço:
R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

JOSE GUILHERME MILENO FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/10/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 111.599.944-39, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06996879689, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOINVILLE, 245, AFOGADOS, RECIFE, PE, CEP 50830410, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

JOSE MIGUEL FRANCISCO DA SILVA SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/08/1986, CASADO em SEPARAÇÃO DE BENS, MEDICO, CPF nº 058.541.314-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 21839, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO FALCAO, 979, APT 1702, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020240, BRASIL.

JOSE RAMOS DA SILVA FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/05/1967, DIVORCIADO, MEDICO, CPF nº 446.571.704-06, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04096729477, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR PAULO FRANCISCO DA SILVA, 1955, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55014035, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

JULIANA AGRA DIEGUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/02/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 126.651.674-33, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 10801, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR NOEL NUTELS, 184, PONTA VERDE, MACEIO, AL, CEP 57035450, BRASIL.

KAROLLINY CORREA BARAUNA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/11/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 039.487.972-42, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 7132271900, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL POLIDORO, 320, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740050, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

KATHLEN BELEM RODRIGUES PAZ DE MENEZES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/10/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 088.157.874-61, CARTEIRA NACIONAL DE

Req: 81500001876965

Página 9

18/07/2025



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKx9qW51yLw&chave2=bivYHKOtZxwAGxK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12607464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

HABILITAÇÃO nº 06828193402, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AVIADOR SEVERIANO LINS, 394, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51111050, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

LAIS DOS SANTOS XIMENES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/07/1991, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 091.453.344-47, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31382, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALMIRANTE TAMANDARE, 3425, APT 701, CENTRO, PAULISTA, PE, CEP 53401010, BRASIL.

LAURA ANDREELLE SILVA FRANCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/03/1990, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 029.829.341-24, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04847661260, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA JOSEFA MARIA DE MENEZES, 277, INDIANOPOLIS, CARUARU, PE, CEP 55024725, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

LAVINIA MOURA RODRIGUES DA ROCHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/01/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 073.531.964-24, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38497, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO FERNANDES VIEIRA, 544, APT 201, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP 50050245, BRASIL.

LINO DE SOUSA NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/09/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 076.837.174-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 0031552, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HILDA COUTINHO LUCENA, 60, MIRAMAR, JOAO PESSOA, PB, CEP 58043110, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

LUIZA CAMPOS CORREA DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/11/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 701.662.294-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38307, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA IRMA MARIA DAVID, 154, APT 2702, CASA FORTE, RECIFE, PE, CEP 52061070, BRASIL.

Req: 81500001876965

Página 10

18/07/2025



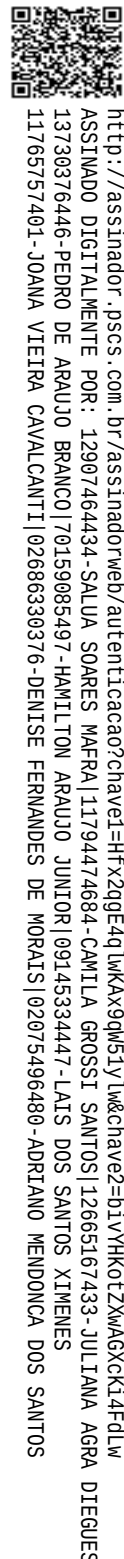
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKXa9qW51yLw&chave2=bivYHkOtZxAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

MANOELLA GARCIA CARRERA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/07/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 138.672.417-32, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 0016260, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - ES, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FELIX DE BRITO MELO, 585, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020260, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MANUELITON MATIAS DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/03/1990, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 089.142.294-32, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04459146092, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA IZAIAS SOARES, 47, CENTRO, TORITAMA, PE, CEP 55125000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MANUELLA FERNANDES LEITE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 23/11/1984, SOLTEIRO, MEDICA, CPF nº 052.672.974-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33305, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA LUZIA FLORENCIO PORTO, 240, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55014740, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARCELLA FERRAZ BARROS DE ALBUQUERQUE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/11/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 069.336.424-61, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04707110020, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA GERALDO DE ANDRADE, 150, INDIANOPOLIS, CARUARU, PE, CEP 55026190, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARCIO TOMIO SHIMBO JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/10/1981, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 222.418.208-22, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 01033476900, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DALVINO ALVES

Req: 81500001876965

Página 11

18/07/2025



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=biVYHKOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

PEDROZA, 206, AGAMENON MAGALHAES, CARUARU, PE, CEP 55034120, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARCOS ANDRE FRANCISCO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/04/1979, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 034.175.594-05, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 2598925654, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO FERNANDO, 148, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55012270, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARIA CECILIA DE MELO SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/04/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.523.554-57, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 7116478640, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO FERNANDO, 148, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55012270, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARIA DANIELLE DIAS DANTAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/05/1996, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, FISIOTERAPEUTA, CPF nº 111.481.064-99, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 332820, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VIDAL DE NEGREIROS, 847, SAO JOSE, RECIFE, PE, CEP 50020480, BRASIL.

MARIA DE LOURDES DENIZ DE ABREU FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/06/1968, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 652.020.744-68, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 01159018982, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANA MARIA DA SILVA BRASILEIRINHO, 77, MAURICIO DE NASSAU, CARUARU, PE, CEP 55014325, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARIA LAURA POTTES CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/01/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 102.236.434-08, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº

Req: 81500001876965

Página 12



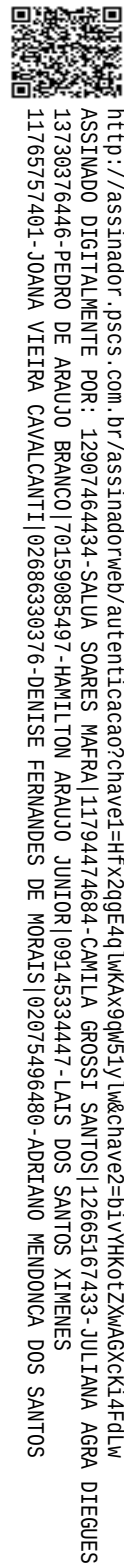
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKx9qm51yLw&chave2=biVYHKOtZxwAGxK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12607464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

05798476018, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - SP, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRADIQUE COUTINHO, 66, PINHEIROS, SAO PAULO, SP, CEP 05416000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARIANA DE ARAUJO BARROS TAVARES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 04/02/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 093.346.154-27, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7951428, órgão expedidor INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTACIO COIMBRA, 171, PAISSANDU, RECIFE, PE, CEP 52010070, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARIANA TENORIO TAVEIRA COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/04/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 063.083.904-29, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38159, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOANA NOBERTO PESSOA, 551, BAIRRO NOVO, OLINDA, PE, CEP 53130030, BRASIL.

MARIANA VIEIRA LEITE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/09/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 058.527.464-95, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05412872102, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PB, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 1906, PINA, RECIFE, PE, CEP 51011000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARINA ARTEIRO COSTA REIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 04/07/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 106.289.444-89, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07150291106, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA REAL DA TORRE, 705, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARINA FERREIRA PASSOS ROCHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 04/04/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 013.586.924-24, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07423668152, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PB, residente e

Req: 81500001876965

Página 13

18/07/2025



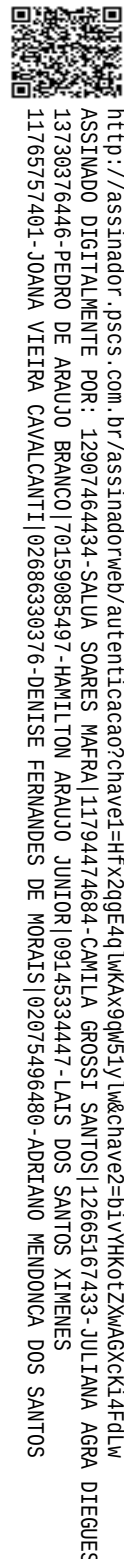
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4jLwKx9qm51yLw&chave2=biVYHkOtZxwAGxK14Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

domiciliado(a) no(a) RUA BARAO DE ITAMARACA, 78, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020070, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MARYANE BEZERRA BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/06/1993, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 089.893.564-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 33133042, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FELIX DE BRITO MELO, 945, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020260, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MATEUS INTERAMINENSE PEREZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/03/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 710.024.364-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38540, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CLOVIS BEVILAQUA, 50, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50710330, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MAURICIO VASCONCELOS VALADARES NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/01/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 091.099.814-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36670, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA UMBUZEIRO, 755, MANAIRA, JOAO PESSOA, PB, CEP 58038180, BRASIL.

MIRELLA VALENCA MOTA VIANNA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/11/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 110.276.334-98, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29975, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA DEZESSETE DE AGOSTO, 2475, APT 1501, MONTEIRO, RECIFE, PE, CEP 52061105, BRASIL.

MIRLA MAYARA DE ALMEIDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/03/1991, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 050.233.024-40, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05243858578, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PORTUGAL, 1330, UNIVERSITARIO, CARUARU, PE, CEP 55016400, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO

Req: 81500001876965

Página 14

18/07/2025



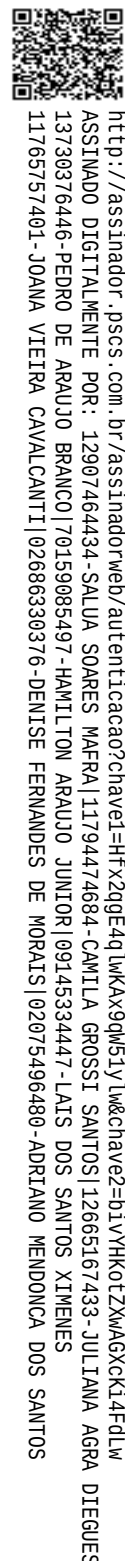
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qJwKx9qm51yJw&chave2=bivYHKOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

MONALISA ALVES VASCONCELOS TEIXEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/11/1996, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 111.919.234-01, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06938376931, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA NICARAGUA, 50, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020190, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/07/1997, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 084.229.964-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31538, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DESEMBARGADOR MARTINS PEREIRA, SN, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52050565, BRASIL.

PALOMA OLIVEIRA MOURA ANGELIM, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/01/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 105.956.654-03, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 08823813344, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ CABRAL, 01, CENTRO, PARNAMIRIM, PE, CEP 56163000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

PAULO HEINRICH SOARES BOMTEMPO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/07/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 114.209.176-76, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05108382395, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA AMAZONAS, 1040, UNIVERSITARIO, CARUARU, PE, CEP 55016430, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

PAULO HENRIQUE MIRANDA DE ALMEIDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/12/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 112.654.464-74, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06982299352, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VIGARIO BARRETO, 127, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52020140, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983,

Req: 81500001876965

Página 15

18/07/2025



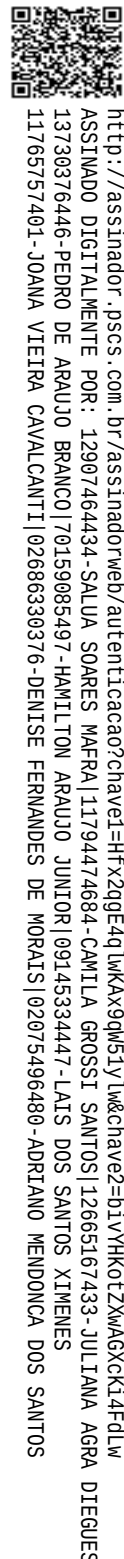
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

PEDRO CASTOR BATISTA TIMOTEO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/09/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 111.140.494-17, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34894, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ERNESTO DE PAULA SANTOS, 1172, SALA 710, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021330, BRASIL.

PEDRO DE ARAUJO BRANCO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/10/2001, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 137.303.764-46, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07505032859, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ RODOLFO DE ARAUJO, 55, APT 601, AFLITOS, RECIFE, PE, CEP 52050052, BRASIL.

PEDRO LUCAS COSTA OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/04/1999, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 700.787.514-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38723, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARECHAL MANOEL LUIS OSORIO, 365, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740450, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

PEDRO LUCAS DE MENDONCA BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/07/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 088.356.044-51, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 4890065506, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA, 536, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030030, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

POMPEIA FREIRE DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 23/08/1983, SOLTEIRO, MEDICA, CPF nº 050.289.414-83, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02857604605, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CAPITAO REBELINHO, 592, PINA, RECIFE, PE, CEP 51011010, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

Req: 81500001876965

Página 16

18/07/2025



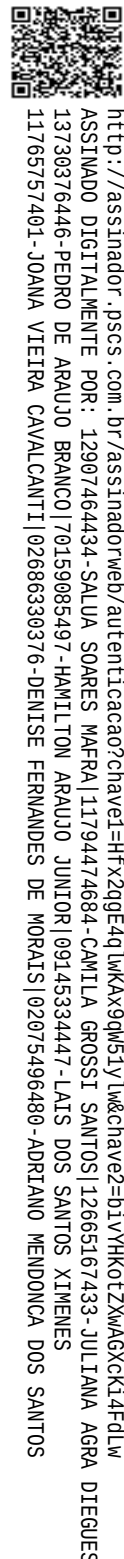
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

PRISCILLE NEVES RUPERT JONES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/02/1994, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 080.875.114-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28136, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO FALCAO, 979, APT 2005, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020240, BRASIL.

RAFAEL FERNANDES CAVALCANTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/11/1997, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 110.471.764-67, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07971696532, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - RN, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL ALFREDO FLORO CANTALICE, 226, BANCARIOS, JOAO PESSOA, PB, CEP 58051120, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

RAYANE LETICIA MATOS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/09/1996, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 037.552.521-12, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06317335103, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMARANTE, 55, ENGENHO DO MEIO, RECIFE, PE, CEP 50730080, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ROBERT SANTOS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/12/1996, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 090.804.804-10, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06691883130, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA NICARAGUA, 50, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020190, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

RODRIGO ANDRADE DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/09/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 072.963.514-70, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6854679207, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL POLIDORO, 320, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740050, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão

Req: 81500001876965

Página 17

18/07/2025



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKx9qm51yLw&chave2=biVYHKOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

RUBIA RAPHAELA JACINTO E SILVA CAVALCANTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/02/1984, DIVORCIADA, FONOAUDIÓLOGA, CPF nº 044.804.914-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6311751, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA PERNAMBUCO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PARNAMIRIM, 304, BL 6 AP 204, ARTUR LUNDGREN I, PAULISTA, PE, CEP 53417470, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

RUTH ANDRADE SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/01/1999, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 121.549.714-82, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 12154971482, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA RUA BOM JESUS, 45, RECIFE, TORITAMA, PE, CEP 55125000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

SABRINA KATLEN PEREIRA DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/10/1997, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 102.667.066-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 91473, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TEIXEIRA LEITE, 12, APT 1101, JOAO PINHEIRO, BELO HORIZONTE, MG, CEP 30530280, BRASIL.

SALUA SOARES MAFRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/03/1955, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 129.074.644-34, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 6066, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA NETO DE MENDONCA, 230, APT 2402, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050100, BRASIL.

SANDRY EVELLY ANISIA RODRIGUES DE MOURA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/12/1996, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, FONOAUDIÓLOGA, CPF nº 112.519.174-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9536758, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO TAVARES BURIL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA 112.519.174-02, 36, STO ANTONIO, PALMARES, PE, CEP 55540000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

Req: 81500001876965

Página 18

18/07/2025



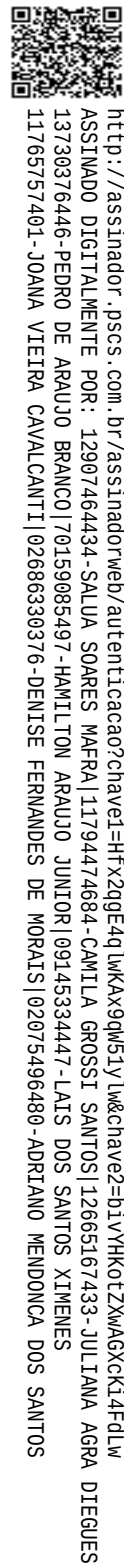
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

SAULO BARROS DE ALBUQUERQUE FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/03/1993, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 071.486.534-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8580554, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ENGENHEIRO TEOFILO DE FREITAS, 30, DERBY, RECIFE, PE, CEP 52010190, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

TAYLA BRYANNE ALVES DE CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/06/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 099.815.014-25, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26912, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BEIRA RIO GOVERNADOR EDUARDO CAMPOS, 825, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610100, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

THACIANE PASSOS SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/12/1985, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 026.614.195-19, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07495925833, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARREIROS, 276, BOA VISTA, CARUARU, PE, CEP 55038510, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

UBIRACY DOS SANTOS MORAES JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/11/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 056.554.524-80, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06855768019, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DAVINO PONTUAL, 182, AP 2203, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710465, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

VITOR GODOY FERREIRA LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/12/1997, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 122.461.064-43, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 6664184280, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SANT'ANNA, 33, SANTANA, RECIFE, PE, CEP 52060460, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº

Req: 81500001876965

Página 19

18/07/2025



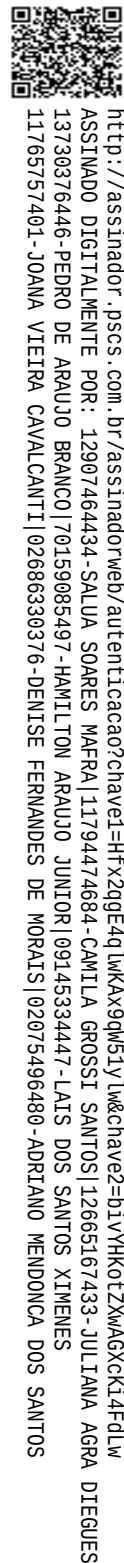
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKAX9qm51yLw&chave2=biVYHKOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

VIVIAN KATARINNE DA SILVA LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/02/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 079.391.344-69, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 08258190038, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PAUDALHO, 125, BOA VISTA, CARUARU, PE, CEP 55038020, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

WASHINGTON MOURA BRAZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/03/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 062.012.773-23, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07435970965, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - CE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JORNALISTA TRAJANO CHACON, 205, ILHA DO LEITE, RECIFE, PE, CEP 50070410, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

WILSON FREDY DE SOUSA XAVIER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/11/1993, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 118.407.941-27, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34710, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESPERANTO, 449, ILHA DO LEITE, RECIFE, PE, CEP 50070390, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

YCARO LOPES BRIANO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/12/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 104.735.414-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29131, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE PERNAMBUCO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTACIO COIMBRA, 171, PAISSANDU, RECIFE, PE, CEP 52010070, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26203471671, com sede Av Gov Carlos de Lima Cavalcanti,

Req: 81500001876965

Página 20

18/07/2025



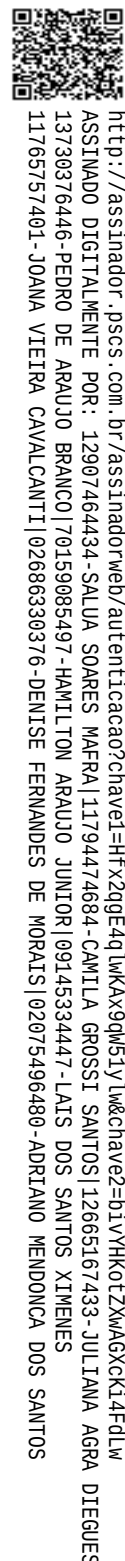
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

3995, Lj 030 Cxpst:164, Casa Caiada Olinda, PE, CEP 53130555, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 58.663.377/0001-00, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA. ALI RENAN ROMAN KERDY admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/01/1986, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 700.148.802-02, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06783856543, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MAJTO MAZ, 337, CENTRO, CACHOEIRINHA, PE, CEP 55380000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ALICE RODRIGUES PIMENTEL CORREIA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/11/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.543.834-08, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07475132031, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VISCONDE DE JEQUITINHONHA, 2269, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030021, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

BEATRIZ MESQUITA GUERRA CAVALCANTE DE OLIVEIRA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/05/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 107.965.974-99, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07146769168, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA SAO PAULO, 820, ESTADOS, JOAO PESSOA, PB, CEP 58030040, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

DEBORAH HELOISE DE MELO RODRIGUES FIGUEIREDO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 04/06/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 705.591.774-37, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07929582814, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ GUIMARAES, 410, POCO, RECIFE, PE, CEP 52061160, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade

Req: 81500001876965

Página 21



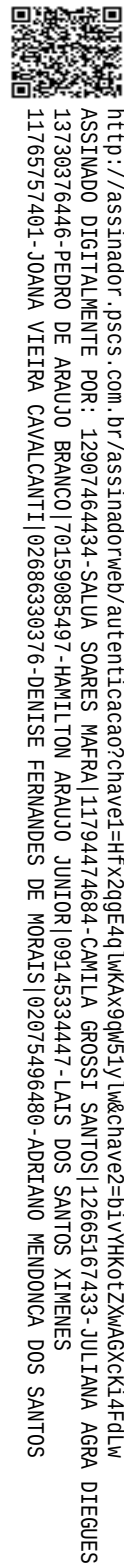
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKX9qW51yLw&chave2=bivYHKOtZxwAGCKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

DIOGO HENRIQUE AURELIANO DA SILVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/07/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 115.191.244-14, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07533275750, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARAO DE SAO BORJA, 360, FRAGOSO, OLINDA, PE, CEP 53250405, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

LUIS HENRIQUE VIEIRA CHAVES admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/06/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 701.703.404-06, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06626279033, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR AUGUSTO LINS E SILVA, 626, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030030, BRASIL.

MARIA ISABEL OLIVEIRA MARTINS admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/04/2000, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 118.128.324-86, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 08121478751, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALBERT BRUCE SABIN, 29, UNIVERSITARIO, CARUARU, PE, CEP 55016535, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

NATHALIA FERREIRA CRESPO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/03/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 101.550.604-65, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 05328953820, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL LUIS MALLETT, 41, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021420, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

PEDRO HENRIQUE PADILHA DA CUNHA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/04/2000, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 047.087.974-27, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07133345756, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DESEMBARGADOR JOAO PAES, 60,

Req: 81500001876965

Página 22

18/07/2025



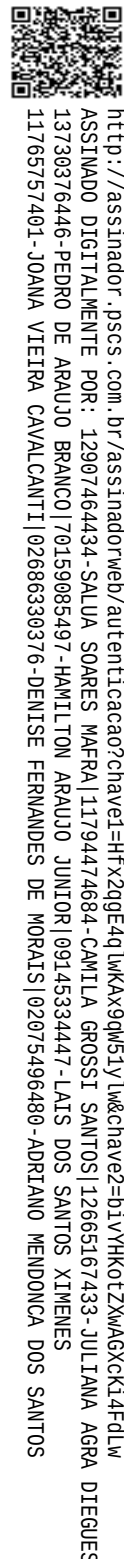
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKAX9qW51Ylw&chave2=bivYHKOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021360, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

ROBERTA KELLY HONORATO FERREIRA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/01/1987, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 059.386.884-69, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 03598458680, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA LONDRES, 433, UNIVERSITARIO, CARUARU, PE, CEP 55016370, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

YLANE CAROLINE SILVA ARAUJO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/06/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 104.031.704-94, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06279504901, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - RN, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEPUTADO PEDRO PIRES FERREIRA, 95, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050480, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, Órgão Expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, endereço: R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540 .

Retira-se da sociedade o sócio VIVIAN KATARINNE DA SILVA LIMA, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio VIVIAN KATARINNE DA SILVA LIMA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio DEBORAH HELOISE DE MELO RODRIGUES FIGUEIREDO, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

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

O sócio HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais),

Req: 81500001876965

Página 23



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinador.jucs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave=HfX2qgE4qLwKx9qW51YlW&chave2=bivYHKOtZxwAGxCKi4fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

direta e irrestritamente ao sócio ROBERTA KELLY HONORATO FERREIRA, da seguinte forma: EM MOEDA CORRENTE DO PAÍS, dando plena, geral e irrevogável quitação.

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

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

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

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

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

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

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

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

Req: 81500001876965

Página 24

18/07/2025



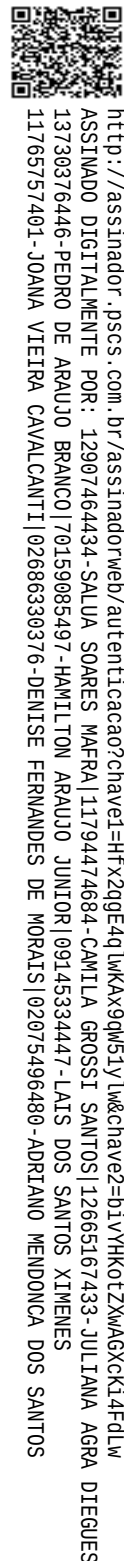
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

CLAUSULA TERCEIRA. O CAPITAL SOCIAL QUE É DE R\$ 30,000,00 (TRINTA MIL REAIS) DIVIDIDOS EM 30.000 (TRINTA MIL) 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 E SAÍDA DE SÓCIO, FICA ASSIM DISTRIBUÍDOS:

ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

AILA IRINEU DE MOURA FREIRE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ALI RENAN ROMAN KERDY, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ALICE RODRIGUES PIMENTEL CORREIA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

AMANDA CARVALHO DE AQUINO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANA CAROLINE GONCALVES DE SIQUEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANA CAROLINE LEMOS DA SILVA AGUIAR BARRETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANDRE LUIZ BELEM NEGROMONTE DOS SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANDREZZA ALVES VASCONCELOS TEIXEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANNELISE NATHALIA HOLANDA DE FARIAS CAVALCANTI, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANNELISE REBECA TOMAIS DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ANTONIO AUGUSTO BORBA DE VASCONCELOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

ARTHUR BASTO MADEIRA FEITOSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

BEATRIZ MESQUITA GUERRA CAVALCANTE DE OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

BIANCA ALVES DE LUCENA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

BRENDA DE CARVALHO RESENDE MERGULHAO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

CAMILA GROSSI SANTOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

CARLOS DA COSTA CORDEIRO NETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

DAIANA ALENCAR DE MEDEIROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

DANIELLE PATRICIA DE MORAIS DE AZEVEDO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001876965

Página 25

18/07/2025



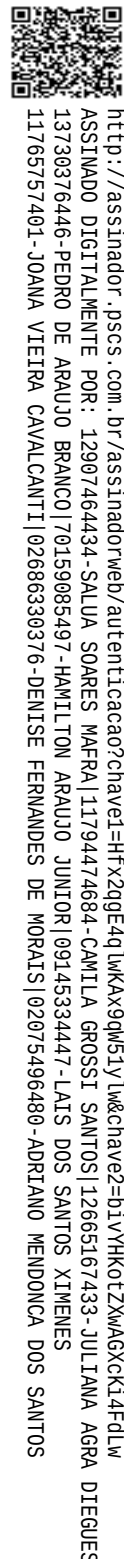
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qn51yLw&chave2=bivYHKOtZxwAGxCKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12807464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

DEBORAH HELOISE DE MELO RODRIGUES FIGUEIREDO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DENISE FERNANDES DE MORAIS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
DIOGO HENRIQUE AURELIANO DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EDUARDA BORBA ANSELMO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EDVALDO LUCAS DA COSTA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EMMANOELE COELI FERNANDES COSTA CAMARGO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
EVANDRO ARRAES DE ALENCAR NOROES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FLAVIO AUGUSTO ROCHA DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FLAVIO DE FARIAS GUERRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FLORISNALDO PEREIRA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
FRANCISCO DE ASSIS MIRANDA NETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIEL ISSAN EJJE DE REZENDE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIELA FELIX DE SOUZA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GABRIELLA SEIXAS DOCA CORTEZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
GERRY ALEX DE ARAUJO MAIA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HAMILTON ARAUJO JUNIOR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HEYTTOR VINICIUS SILVA GONZALEZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS LTDA, com 19.100(Dezenove Mil e Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 19.100,00 (Dezenove Mil e Cem Reais)
IAN FERGUNSON RAMALHO DE LACERDA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
INAE MARTINS DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
IVO WANDARK FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JESSICA KARINA FARIAS BEZERRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOANA VIEIRA CAVALCANTI, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOAO MARCELO TAVARES DE LYRA COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001876965

Página 26


<http://assinadorweb.bscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKx9qW51yJw&chave2=bivYHKOtZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12807464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

JOAO ONOFRE TRINDADE FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOSE GUILHERME MILENO FERREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOSE MIGUEL FRANCISCO DA SILVA SOUZA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JOSE RAMOS DA SILVA FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
JULIANA AGRA DIEGUES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KAROLLINY CORREA BARAUNA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
KATHLEN BELEM RODRIGUES PAZ DE MENEZES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LAIS DOS SANTOS XIMENES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LAURA ANDREELLE SILVA FRANCA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LAVINIA MOURA RODRIGUES DA ROCHA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
LINO DE SOUSA NETO, 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)
LUIZA CAMPOS CORREA DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MANOELLA GARCIA CARRERA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MANUELITON MATIAS DE ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MANUELLA FERNANDES LEITE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCELLA FERRAZ BARROS DE ALBUQUERQUE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCIO TOMIO SHIMBO JUNIOR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARCOS ANDRE FRANCISCO DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA CECILIA DE MELO SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA DANIELLE DIAS DANTAS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA DE LOURDES DENIZ DE ABREU FERREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA ISABEL OLIVEIRA MARTINS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIA LAURA POTTES CARVALHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001876965

Página 27

http://assinador.bscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKx9qm51yLw&chave2=biVYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

MARIANA DE ARAUJO BARROS TAVARES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA TENORIO TAVEIRA COSTA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARIANA VIEIRA LEITE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARINA ARTEIRO COSTA REIS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARINA FERREIRA PASSOS ROCHA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MARYANE BEZERRA BARROS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MATEUS INTERAMINENSE PEREZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MAURICIO VASCONCELOS VALADARES NETO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MIRELLA VALENCA MOTA VIANNA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MIRLA MAYARA DE ALMEIDA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
MONALISA ALVES VASCONCELOS TEIXEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
NATHALIA FERREIRA CRESPO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PALOMA OLIVEIRA MOURA ANGELIM, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PAULO HEINRICH SOARES BOMTEMPO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PAULO HENRIQUE MIRANDA DE ALMEIDA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO CASTOR BATISTA TIMOTEO DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO DE ARAUJO BRANCO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO HENRIQUE PADILHA DA CUNHA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO LUCAS COSTA OLIVEIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PEDRO LUCAS DE MENDONCA BARBOSA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
POMPEIA FREIRE DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
PRISCILLE NEVES RUPERT JONES, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RAFAEL FERNANDES CAVALCANTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

Req: 81500001876965

Página 28

18/07/2025



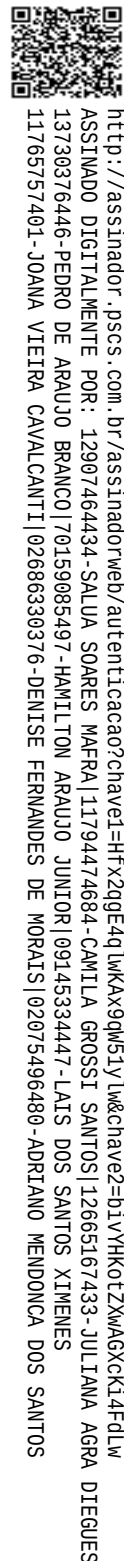
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

RAYANE LETICIA MATOS DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ROBERT SANTOS DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
ROBERTA KELLY HONORATO FERREIRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RODRIGO ANDRADE DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RUBIA RAPHAELA JACINTO E SILVA CAVALCANTE, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
RUTH ANDRADE SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SABRINA KATLEN PEREIRA DE LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SALUA SOARES MAFRA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SANDRY EVELLY ANISIA RODRIGUES DE MOURA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
SAULO BARROS DE ALBUQUERQUE FILHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
TAYLA BRYANNE ALVES DE CARVALHO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
THACIANE PASSOS SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
UBIRACY DOS SANTOS MORAES JUNIOR, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
VITOR GODOY FERREIRA LIMA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
WASHINGTON MOURA BRAZ, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
WILSON FREDY DE SOUSA XAVIER, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
YCARO LOPES BRIANO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)
YLANE CAROLINE SILVA ARAUJO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R\$ 100,00 (Cem Reais)

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA QUARTA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE pelo(a) não Sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) R SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540, BRASIL com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

Req: 81500001876965

Página 29

18/07/2025



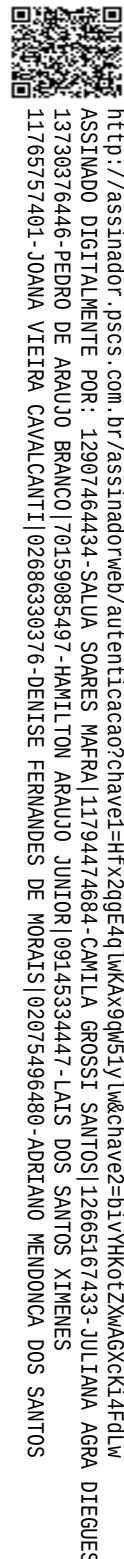
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb.bscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKx9qm51yLw&chave2=bivYHKOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12067464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13736376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA. PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de débito; realizar 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 SÉTIMA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em OLÍNDIA - PE.

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

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

RECIFE-PE, 17 de julho de 2025.

ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

AILA IRINEU DE MOURA FREIRE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 30



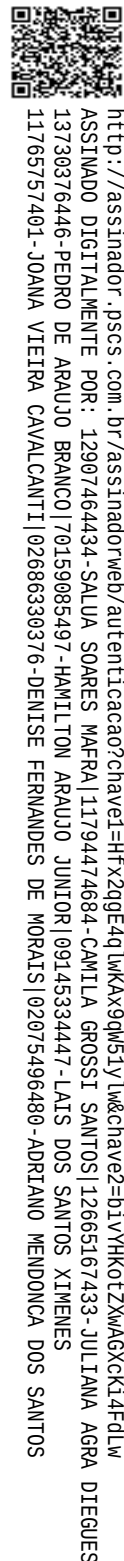
Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744



http://assinadorweb.jucepe.com.br/assinadorweb/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

ALI RENAN ROMAN KERDY
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ALICE RODRIGUES PIMENTEL CORREIA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

AMANDA CARVALHO DE AQUINO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ANA CAROLINE GONCALVES DE SIQUEIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ANA CAROLINE LEMOS DA SILVA AGUIAR BARRETO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ANDRE LUIZ BELEM NEGROMONTE DOS SANTOS

ANDREZZA ALVES VASCONCELOS TEIXEIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ANNELISE NATHALIA HOLANDA DE FARIAS CAVALCANTI

Req: 81500001876965

Página 31


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

ANNELISE REBECA TOMAIS DE OLIVEIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ANTONIO AUGUSTO BORBA DE VASCONCELOS
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ARTHUR BASTO MADEIRA FEITOSA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

BEATRIZ MESQUITA GUERRA CAVALCANTE DE OLIVEIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

BIANCA ALVES DE LUCENA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

BRENDA DE CARVALHO RESENDE MERGULHAO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

CAMILA GROSSI SANTOS

CARLOS DA COSTA CORDEIRO NETO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 32

http://assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qJwKx9qW51yJw&chave2=bivYHkOtZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

DAIANA ALENCAR DE MEDEIROS
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

DANIELLE PATRICIA DE MORAIS DE AZEVEDO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

DEBORAH HELOISE DE MELO RODRIGUES FIGUEIREDO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

DENISE FERNANDES DE MORAIS

DIOGO HENRIQUE AURELIANO DA SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

EDUARDA BORBA ANSELMO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

EDVALDO LUCAS DA COSTA SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

EMMANOELE COELI FERNANDES COSTA CAMARGO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 33

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHkOtzXwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

EVANDRO ARRAES DE ALENCAR NOROES
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

FLAVIO AUGUSTO ROCHA DE LIMA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

FLAVIO DE FARIAS GUERRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

FLORISNALDO PEREIRA DA SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

FRANCISCO DE ASSIS MIRANDA NETO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

GABRIEL ISSAN EJJE DE REZENDE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

GABRIELA FELIX DE SOUZA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

GABRIELLA SEIXAS DOCA CORTEZ
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 34


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

GERRY ALEX DE ARAUJO MAIA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

HAMILTON ARAUJO JUNIOR

HEYTTOR VINICIUS SILVA GONZALEZ

HOLDING MASTERMED CONTROL GESTAO E PARTICIPACOES SOCIETARIAS
LTDA

Representado por: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

IAN FERGUNSON RAMALHO DE LACERDA

INAE MARTINS DE LIMA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

IVO WANDARK FILHO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

JESSICA KARINA FARIAS BEZERRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 35


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51YlW&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

JOANA VIEIRA CAVALCANTI

JOAO MARCELO TAVARES DE LYRA COSTA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

JOAO ONOFRE TRINDADE FILHO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

JOSE GUILHERME MILENO FERREIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

JOSE MIGUEL FRANCISCO DA SILVA SOUZA

JOSE RAMOS DA SILVA FILHO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

JULIANA AGRA DIEGUES

KAROLLINY CORREA BARAUNA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 36


http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qJwKAX9qW51yJw&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

KATHLEN BELEM RODRIGUES PAZ DE MENEZES
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

LAIS DOS SANTOS XIMENES

LAURA ANDREELLE SILVA FRANCA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

LAVINIA MOURA RODRIGUES DA ROCHA

LINO DE SOUSA NETO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

LUIS HENRIQUE VIEIRA CHAVES

LUIZA CAMPOS CORREA DE ARAUJO

MANOELLA GARCIA CARRERA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 37



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qJwKAX9qW51yJw&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

MANUELITON MATIAS DE ARAUJO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MANUELLA FERNANDES LEITE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARCELLA FERRAZ BARROS DE ALBUQUERQUE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARCIO TOMIO SHIMBO JUNIOR
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARCOS ANDRE FRANCISCO DA SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARIA CECILIA DE MELO SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARIA DANIELLE DIAS DANTAS

MARIA DE LOURDES DENIZ DE ABREU FERREIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 38


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51YlW&chave2=bivYHKOtZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

MARIA ISABEL OLIVEIRA MARTINS
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARIA LAURA POTTES CARVALHO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARIANA DE ARAUJO BARROS TAVARES
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARIANA TENORIO TAVEIRA COSTA

MARIANA VIEIRA LEITE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARINA ARTEIRO COSTA REIS
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARINA FERREIRA PASSOS ROCHA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MARYANE BEZERRA BARROS
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 39


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qJwKAX9qW51yJw&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

MATEUS INTERAMINENSE PEREZ
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MAURICIO VASCONCELOS VALADARES NETO

MIRELLA VALENCA MOTA VIANNA

MIRLA MAYARA DE ALMEIDA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

MONALISA ALVES VASCONCELOS TEIXEIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA

NATHALIA FERREIRA CRESPO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

PALOMA OLIVEIRA MOURA ANGELIM
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 40

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHkOtzXwAGxKi4Fdlw
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

PAULO HEINRICH SOARES BOMTEMPO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

PAULO HENRIQUE MIRANDA DE ALMEIDA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

PEDRO CASTOR BATISTA TIMOTEO DA SILVA

PEDRO DE ARAUJO BRANCO

PEDRO HENRIQUE PADILHA DA CUNHA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

PEDRO LUCAS COSTA OLIVEIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

PEDRO LUCAS DE MENDONCA BARBOSA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

POMPEIA FREIRE DA SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 41


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHKOtZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

PRISCILLE NEVES RUPERT JONES

RAFAEL FERNANDES CAVALCANTE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

RAYANE LETICIA MATOS DA SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ROBERT SANTOS DA SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

ROBERTA KELLY HONORATO FERREIRA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

RODRIGO ANDRADE DE LIMA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

RUBIA RAPHAELA JACINTO E SILVA CAVALCANTE
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

RUTH ANDRADE SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 42


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHkOtzXwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

SABRINA KATLEN PEREIRA DE LIMA

SALUA SOARES MAFRA

SANDRY EVELLY ANISIA RODRIGUES DE MOURA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

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

TAYLA BRYANNE ALVES DE CARVALHO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

THACIANE PASSOS SILVA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

UBIRACY DOS SANTOS MORAES JUNIOR
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

VITOR GODOY FERREIRA LIMA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Req: 81500001876965

Página 43


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51yLw&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MASTERMED PE V GESTAO MEDICA
LTDA

CNPJ nº 58.663.377/0001-00

VIVIAN KATARINNE DA SILVA LIMA
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

WASHINGTON MOURA BRAZ
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

WILSON FREDY DE SOUSA XAVIER
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

YCARO LOPES BRIANO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

YLANE CAROLINE SILVA ARAUJO
P/P: PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA (ADMINISTRADOR)

Req: 81500001876965

Página 44


<http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=HfX2qgE4qLwKAX9qW51YlW&chave2=bivYHKotZxwAGxKi4Fdlw>
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 12907464434-SALUA SOARES MAFRA|11794474684-CAMILA GROSSI SANTOS|12665167433-JULIANA AGRA DIEGUES
13730376446-PEDRO DE ARAUJO BRANCO|70159085497-HAMILTON ARAUJO JUNIOR|09145334447-LAIS DOS SANTOS XIMENES
11765757401-JOANA VIEIRA CAVALCANTI|02686330376-DENISE FERNANDES DE MORAIS|02075496480-ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS



Certifico o Registro em 18/07/2025

Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671

Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA

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

Chancela 267023751630744

18/07/2025

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	258855398 - 10/07/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203471671
CNPJ 58.663.377/0001-00
CERTIFICO O REGISTRO EM 18/07/2025
SOB N: 20258855398

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 02075496480 - ADRIANO MENDONCA DOS SANTOS - Assinado em 17/07/2025 às 12:11:00
Cpf: 02686330376 - DENISE FERNANDES DE MORAIS - Assinado em 17/07/2025 às 12:17:49
Cpf: 05229246464 - IAN FERGUNSON RAMALHO DE LACERDA - Assinado em 17/07/2025 às 12:19:07
Cpf: 05854131420 - JOSE MIGUEL FRANCISCO DA SILVA SOUZA - Assinado em 17/07/2025 às 13:14:39
Cpf: 06308390429 - MARIANA TENORIO TAVEIRA COSTA - Assinado em 17/07/2025 às 12:20:18
Cpf: 07353196424 - LAVINIA MOURA RODRIGUES DA ROCHA - Assinado em 17/07/2025 às 12:21:35
Cpf: 08087511409 - PRISCILLE NEVES RUPERT JONES - Assinado em 17/07/2025 às 12:22:42
Cpf: 08422996456 - NATALIA VILACA DE QUEIROZ VALENCA - Assinado em 17/07/2025 às 12:23:47
Cpf: 09109981403 - MAURICIO VASCONCELOS VALADARES NETO - Assinado em 17/07/2025 às 13:22:28
Cpf: 09145334447 - LAIS DOS SANTOS XIMENES - Assinado em 17/07/2025 às 12:27:06
Cpf: 09765162413 - ANNELESE NATHALIA HOLANDA DE FARIAS CAVALCANTI - Assinado em 17/07/2025 às 12:13:26
Cpf: 10266706673 - SABRINA KATLEN PEREIRA DE LIMA - Assinado em 17/07/2025 às 12:28:19

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

18/07/2025



258855398

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	258855398 - 10/07/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203471671
CNPJ 58.663.377/0001-00
CERTIFICO O REGISTRO EM 18/07/2025
SOB N: 20258855398

Cpf: 10549423400 - ANDRE LUIZ BELEM NEGROMONTE DOS SANTOS - Assinado em 17/07/2025 às 12:14:30

Cpf: 11027633498 - MIRELLA VALENCA MOTA VIANNA - Assinado em 17/07/2025 às 12:29:23

Cpf: 11114049417 - PEDRO CASTOR BATISTA TIMOTEO DA SILVA - Assinado em 17/07/2025 às 12:30:32

Cpf: 11148106499 - MARIA DANIELLE DIAS DANTAS FERRO - Assinado em 17/07/2025 às 13:24:59

Cpf: 11347887466 - HEYTTOR VINICIUS SILVA GONZALEZ - Assinado em 17/07/2025 às 12:31:52

Cpf: 11765757401 - JOANA VIEIRA CAVALCANTI - Assinado em 17/07/2025 às 12:33:34

Cpf: 11794474684 - CAMILA GROSSI SANTOS - Assinado em 17/07/2025 às 12:16:09

Cpf: 12665167433 - JULIANA AGRA DIEGUES - Assinado em 17/07/2025 às 12:34:47

Cpf: 12907464434 - SALUA SOARES MAFRA - Assinado em 17/07/2025 às 12:35:59

Cpf: 13730376446 - PEDRO DE ARAUJO BRANCO - Assinado em 17/07/2025 às 12:37:21

Cpf: 70159085497 - HAMILTON ARAUJO JUNIOR - Assinado em 17/07/2025 às 13:20:30

Cpf: 70166229407 - LUIZA CAMPOS CORREA DE ARAUJO - Assinado em 17/07/2025 às 12:50:39

Cpf: 70170340406 - LUIS HENRIQUE VIEIRA CHAVES - Assinado em 17/07/2025 às 13:06:35

Cpf: 89135245387 - PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA - Assinado em 17/07/2025 às 10:18:05

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

2

18/07/2025



258855398

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA
PROTOCOLO	258855398 - 10/07/2025
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 26203471671
CNPJ 58.663.377/0001-00
CERTIFICO O REGISTRO EM 18/07/2025
SOB N: 20258855398

Assinado eletronicamente por
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES
SECRETÁRIA GERAL

3

18/07/2025



Certifico o Registro em 18/07/2025
Arquivamento 20258855398 de 18/07/2025 Protocolo 258855398 de 10/07/2025 NIRE 26203471671
Nome da empresa MASTERMED PE V GESTAO MEDICA LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://redesim.jucepe.pe.gov.br/autenticacaodocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 267023751630744

Mastermed Pe V Gestão Médica Ltda CG 131 2023 pdf

Código do documento f8c0e009-919c-460b-9379-44807a6a068f

Anexo: CONTRATO SOCIAL.pdf



Assinaturas



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

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA



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

Paula Carine Nascimento Gomes



Marina Freitas Martins de Sousa Vieira
coordmed.uparidoce@s3saude.com.br
Assinou



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

Yurgan Targe

Eventos do documento

11 Sep 2025, 13:48:24

Documento f8c0e009-919c-460b-9379-44807a6a068f **criado** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-09-11T13:48:24-03:00

11 Sep 2025, 13:55:25

Assinaturas **iniciadas** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-09-11T13:55:25-03:00

11 Sep 2025, 14:37:29

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA **Assinou** - Email: faturamento.pe@mastermedcm.com.br - IP: 187.21.12.205 (bb150ccd.virtua.com.br porta: 34258) - **Geolocalização**: -8.1199104 -34.9044736 - Documento de identificação informado: 891.352.453-87 - DATE_ATOM: 2025-09-11T14:37:29-03:00

11 Sep 2025, 14:47:28

PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES **Assinou** (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: 29532) - **Geolocalização**: -12.9782223 -38.4534359 - Documento de identificação informado: 021.680.325-05 - DATE_ATOM: 2025-09-11T14:47:28-03:00

15 Sep 2025, 12:22:04

MARINA FREITAS MARTINS DE SOUSA VIEIRA **Assinou** - Email: coordmed.upariodoce@s3saude.com.br - IP: 45.224.211.100 (dynamic-45-224-211-100.loglink.com.br porta: 38626) - Documento de identificação informado: 05361657425 - DATE_ATOM: 2025-09-15T12:22:04-03:00

15 Sep 2025, 14:44:50

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 6366) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2025-09-15T14:44:50-03:00

Hash do documento original

(SHA256):f98a4325e26f611e5935f5b65df24119ea3edbf49d4a8007dd15bc5e46c5a96d
(SHA512):d5d4a8246b855c2a29e8996d68f9bfff7bb1d937188966da94139525539a325bd93ff5efe7b5f082bbe334f39cfd74e445d775e4725e2847a9eefcd0b3682928a

Hash dos documentos anexos

Nome: CONTRATO SOCIAL.pdf
(SHA256):2df1d2dd42f666e0921b17b5a0392f8df79c8df80d9207f97a4a6e67189d5b02
(SHA512):a39b846b7a547de5e00242fed744c58a0c3cbfdce3e92f82614392e0b0e543cfc4e4b667160cadbac5347c752074b2857a8adeb1d3420aae15c7a597dc3ea890

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**.