



GESTÃO EM SAÚDE

## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO 567/2025

**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](mailto: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: ACESSO SAUDE LTDA**, empresa com sede na R. Monsenhor Bruno, n.º 1153, Sala 1423, Aldeota, Fortaleza/CE, Cep.: 60.115-191, inscrita no CNPJ sob o nº 55.057.125/0001-40, neste ato representado pelo sócio, José Milton Pereira Neto, portador do CPF n.º 074.844.514-52.

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

### SEÇÃO I DO OBJETO

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

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

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

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

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

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

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

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

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

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

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

## SEÇÃO II DAS OBRIGAÇÕES

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

- a) Atendimento indiferenciado aos usuários dos serviços objeto deste Contrato;
- b) Execução dos serviços dentro do plano de trabalho convencionado com o CONTRATANTE e das normas técnicas e sanitárias estabelecidas pelo SUS;
- c) Responsabilidade técnica pela prestação dos serviços médicos desenvolvidos na unidade.
- d) Cumprimento das metas quantitativas e qualitativas de desempenho previstas no plano de trabalho que instrui o Contrato de Gestão n.º 131/2023;



GESTÃO EM SAÚDE

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



GESTÃO EM SAÚDE

o prontuário médico dos pacientes;

**s)** Responsabilizar-se pelas indenizações, reclamações, demandas judiciais, de qualquer natureza, oriundas de qualquer dano ou prejuízo causado à CONTRATANTE ou a terceiros, por ação ou omissão de seus sócios, em decorrência da execução dos serviços previstos neste instrumento contratual;

**t)** Responder por quaisquer danos causados à CONTRATANTE, decorrentes da prestação de serviços objeto deste contrato;

**u)** Responder por quaisquer danos causados à CONTRATANTE, decorrentes da interrupção da prestação de serviços objeto deste contrato de maneira intempestiva e inapropriada;

**v)** Atender todas as normas e diretrizes presentes no regulamento de compras e contratações da CONTRATANTE.

#### **Cláusula 7ª – São obrigações do CONTRATANTE:**

**a)** Orientar por escrito, a CONTRATADA, a respeito de qualquer alteração nas normas internas, técnicas ou administrativas, que possam ter reflexo no relacionamento, desde que acordado previamente entre as partes;

**b)** Notificar, por escrito, a CONTRATADA, sobre qualquer irregularidade verificada na execução dos serviços;

**c)** Exigir o cumprimento de todos os compromissos assumidos pela CONTRATADA, de acordo com as cláusulas contratuais e os termos de sua proposta;

**d)** Efetuar o pagamento conforme as condições e prazos estipuladas neste contrato;

**e)** Exigir a observação das normas emanadas pelos órgãos de fiscalização e controle;

**f)** Montar a tabela da escala do serviço que será discriminada no plano de trabalho.

**g)** Fornecer condições de trabalho adequadas aos CONTRATADOS de acordo aos conselhos de classe dos profissionais da assistência, destacando-se os conselhos regionais de medicina, enfermagem e fisioterapia.

### **SEÇÃO III DO PAGAMENTO**

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

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

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



GESTÃO EM SAÚDE

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

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

| Instituição Bancária<br>(Código) | Agência | Conta Corrente |
|----------------------------------|---------|----------------|
| BANCO INTER                      | 0001    | 35984660-2     |

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

#### SEÇÃO IV DA VIGÊNCIA

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

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

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

#### SEÇÃO V DA RESCISÃO

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

- O não cumprimento das obrigações pela CONTRATADA, resguardado o exercício da ampla defesa e do contraditório.



GESTÃO EM SAÚDE

- b) Em caso de reajuste, a falta de acordo quanto ao percentual a ser aplicado.
- c) O cumprimento irregular de cláusulas contratuais, especificações e prazos pela CONTRATADA.
- d) O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da CONTRATADA, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a CONTRATANTE a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.
- e) O atraso injustificado no início dos serviços.
- f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a CONTRATANTE, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.
- g) A subcontratação total ou parcial do objeto do presente Contrato sem prévia anuência, por escrito, da CONTRATANTE; a associação da CONTRATADA com outrem, bem como a cessão ou transferência, total ou parcial do objeto contratado, a fusão, cisão ou incorporação da CONTRATADA.
- h) O desatendimento das determinações regulares da autoridade designada para acompanhar e fiscalizar a execução dos serviços quanto ao cumprimento do contrato e das metas estabelecidas.
- i) O cometimento reiterado de falhas na sua execução, anotadas em registro próprio, pela Coordenação da CONTRATANTE.
- j) A dissolução da empresa contratada.
- l) A alteração social ou a modificação da finalidade ou da estrutura da CONTRATADA que se torne incompatíveis com a execução do objeto deste instrumento.
- m) A ocorrência de caso fortuito ou de força maior, regularmente comprovada, impeditiva da execução deste Contrato.

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

- a) O descumprimento das obrigações contratuais por parte da CONTRATANTE.
- b) Atraso superior a 30 (trinta) dias, contados da data da sua emissão, do pagamento das Notas Fiscais de Serviços.

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

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

- a) O decurso do prazo contratual previsto na Cláusula 12ª.
- b) O desinteresse de qualquer das partes na continuidade do Contrato, reduzida a termo, observado o prazo de 30 (trinta) dias de denúncia.
- c) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Contrato de Gestão nº 131/2023, firmado entre a CONTRATANTE e a Secretaria Municipal de Saúde de Olinda, havendo a necessidade de prévia notificação ao CONTRATADO.

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





GESTÃO EM SAÚDE

## 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 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 21ª** – 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 22ª** – 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



GESTÃO EM SAÚDE

contribuições previdenciárias), tributos, reclamações e indenizações de qualquer natureza relativos aos serviços que são objeto deste Contrato, ou dele decorrentes;

**d)** Responsabilizando-se cada qual pelos tributos Municipais, Estaduais e Federais (impostos, taxas, emolumentos, contribuições fiscais e parafiscais) que sejam devidos em decorrência direta ou indireta do presente contrato ou de sua execução, de exclusiva responsabilidade do contribuinte, assim definido na Norma Tributária, sem direito a reembolso, cada uma das partes, pelos tributos decorrentes de suas atividades.

**e)** Responsabilizar-se pelos danos causados à CONTRATANTE e/ou a terceiros por interrupção imotivada e/ou em desrespeito ao presente instrumento contratual da prestação do serviço.

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

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

## SEÇÃO IX DO FORO

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

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

Olinda, 13 de setembro de 2025.

---

CONTRATANTE





GESTÃO EM SAÚDE

---

## CONTRATADO

### TESTEMUNHAS:

---

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

---

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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|  <div>Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte<br/>Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte<br/>Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração<br/>Secretaria do Desenvolvimento Econômico</div>                                                                                                                                               |                                         |                                                | Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial) |                                                                                          |  |
| NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Código da Natureza Jurídica<br><br>2062 | Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio |                                          |                                                                                          |  |
| 1 - REQUERIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| Nome: ACESSO SAUDE LTDA<br>(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| <div>Nº FCN/REMP<br/><br/>CEB2400135191</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| Nº DE VIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CÓDIGO DO ATO                           | CÓDIGO DO EVENTO                               | QTDE                                     | DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO                                                                |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 090                                     |                                                |                                          | CONTRATO                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         | 315                                            | 1                                        | ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| <div>FORTALEZA<br/>Local<br/><br/>7 Maio 2024<br/>Data</div> <div>Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:<br/>Nome: _____<br/>Assinatura: _____<br/>Telefone de Contato: _____</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| 2 - USO DA JUNTA COMERCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> DECISÃO SINGULAR <input type="checkbox"/> DECISÃO COLEGIADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):<br><div><input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> SIM<br/>_____<br/>_____<br/>_____<br/>_____<br/>_____<br/><input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> NÃO<br/>_____/_____/_____<br/>Data Responsável</div>                                                                                                                                                                                                          |                                         |                                                |                                          | Processo em Ordem À decisão<br><br>_____/_____/_____<br>Data<br><br>_____<br>Responsável |  |
| DECISÃO SINGULAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| <div><input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)<br/><input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.<br/><input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.</div> <div>2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência<br/><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br/><br/>_____/_____/_____<br/>Data Responsável</div>                                         |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| DECISÃO COLEGIADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| <div><input type="checkbox"/> Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)<br/><input type="checkbox"/> Processo deferido. Publique-se e archive-se.<br/><input type="checkbox"/> Processo indeferido. Publique-se.</div> <div>2ª Exigência 3ª Exigência 4ª Exigência 5ª Exigência<br/><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/><br/><br/>_____/_____/_____<br/>Data<br/>Vogal Vogal Vogal<br/>Presidente da _____ Turma</div> |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |
| OBSERVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                         |                                                |                                          |                                                                                          |  |





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Capa de Processo

| Identificação do Processo |                                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo       | Número do Processo Módulo Integrador | Data       |
| 24/077.314-4              | CEB2400135191                        | 07/05/2024 |

| Identificação do(s) Assinante(s)                                                                                                                                                                              |                          |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| CPF                                                                                                                                                                                                           | Nome                     | Data Assinatura |
| 074.844.514-52                                                                                                                                                                                                | JOSE MILTON PEREIRA NETO | 08/05/2024      |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas   |                          |                 |

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23202853232 em 08/05/2024 da Empresa ACESSO SAUDE LTDA, CNPJ 55057125000140 e protocolo 240773144 - 08/05/2024. Autenticação: C36A43EE9CC63A645E3CB916FA37386939671D30. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucer.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/077.314-4 e o código de segurança qVvC. Esta cópia foi autenticada D4Sign 5a861950-1e40-4370-8239-a8f498743b05 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 2/7

## CONTRATO SOCIAL DE ACESSO SAUDE LTDA

**JOSE MILTON PEREIRA NETO**, nacionalidade BRASILEIRA, Solteiro, nascido em 11/07/1997, profissão: MEDICO, nº do CPF: 074.844.514-52, identidade: 9266872, órgão expedidor: SDS-PE, RESIDENTE E DOMICILIADO no(a): RUA SENADOR FABIO DE BARROS, número 55, bairro MADALENA, APT: 604; município RECIFE - PE, CEP: 50.720-725.

Resolve(m), em comum acordo (se for o caso), constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

### DO NOME EMPRESARIAL (ART. 997, II, DO CC)

**Cláusula Primeira** - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: ACESSO SAUDE LTDA

### DA SEDE (ART. 997, II, DO CC)

**Cláusula Segunda** - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: RUA MONSENHOR BRUNO, número 1153, bairro ALDEOTA, SALA 1423;, município FORTALEZA - CE, CEP: 60.115-191.

### DO OBJETO SOCIAL (ART. 997, II, DO CC)

**Cláusula Terceira** - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas: 8630-5/03 ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS, 8610-1/02 ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIAS

### DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO (ART. 53, III, F, DO DECRETO Nº 1.800, DE 1996)

**Cláusula Quarta** - A sociedade iniciará suas atividades a partir de 07/05/2024 e seu prazo de duração é indeterminado.

### DO CAPITAL SOCIAL (ART. 997, III E IV E ARTS. 1.052 E 1.055 DO CC)

**Cláusula Quinta** - O capital social é de R\$ 30.000,00 (TRINTA MIL reais) divididos em 30.000 quota(s), no valor nominal de R\$ 1,00 (UM real), cada uma, formado por R\$ 30.000,00 (TRINTA MIL reais) em moeda corrente do País.

**Parágrafo único.** O capital encontra-se subscrito e integralizado pelo(s) sócio(s) da seguinte forma:

| Sócio                    | Nº de Quotas | Valor         |
|--------------------------|--------------|---------------|
| JOSE MILTON PEREIRA NETO | 30.000       | R\$ 30.000,00 |
| Total                    | 30.000       | R\$ 30.000,00 |

### DA ADMINISTRAÇÃO (ARTS. 997, VI; 1.013; 1.015; 1.064 DO CC)

**Cláusula Sexta** - A administração da sociedade será exercida:

Pelo sócio **JOSE MILTON PEREIRA NETO**, que representará legalmente a sociedade e poderá praticar todos os atos pertinentes à gestão da sociedade, em nome da pessoa jurídica, dentre ele(s):

- A) abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito;
- B) realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio;
- C) contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos;



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23202853232 em 08/05/2024 da Empresa ACESSO SAUDE LTDA, CNPJ 55057125000140 e protocolo 240773144 - 08/05/2024. Autenticação: C36A43EE9CC63A645E3CB916FA37386939671D30. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/077 314-4 e o código de segurança nVvC. Esta cópia foi autenticada D4Sign 5a861950-1e40-4370-8239-a8f498743b05 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 3/7

- D) realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos;
- E) contratar ou cancelar seguros;
- F) outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima;
- G) prestar garantias;
- H) solicitar a aquisição de novos produtos financeiros;

**Parágrafo Único.** Não constituindo o objeto social, a alienação ou a oneração de bens imóveis depende de autorização da maioria.

#### **DO BALANÇO PATRIMONIAL (ART. 1.065 DO CC)**

**Cláusula Sétima** - Ao término de cada exercício, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao(s) sócio(s), os lucros ou perdas apuradas na proporção de suas quotas (se for o caso).

#### **DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR (ART. 1.011, § 1º, DO CC E ART. 37, II, DA LEI Nº 8.934, DE 1994)**

**Cláusula Oitava** - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está(ão) impedido(s) de exercer a administração da empresa, 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 a propriedade.

#### **DO ENQUADRAMENTO (ME OU EPP)**

**Cláusula Nona** - Os sócios declaram que a sociedade se enquadra como Microempresa - ME, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas no § 4º do art. 3º da mencionada lei. (art. 3º, I, da Lei Complementar nº 123, de 2006)

**Cláusula Décima** - A(s) parte(s) elege(m) o foro FORTALEZA - CE para dirimir quaisquer dúvidas decorrentes do presente instrumento contratual, bem como para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato, renunciando a qualquer outro, por mais privilegiado que possa ser.

E, por estar assim constituída, assina(m) o presente instrumento particular, em via única.

**FORTALEZA, 7 de maio de 2024.**

---

**JOSE MILTON PEREIRA NETO: Sócio/Administrador**



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23202853232 em 08/05/2024 da Empresa ACESSO SAUDE LTDA, CNPJ 55057125000140 e protocolo 240773144 - 08/05/2024. Autenticação: C36A43EE9CC63A645E3CB916FA37386939671D30. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/077 314-4 e o código de segurança nVvC. Esta cópia foi autenticada D4Sign 5a861950-1e40-4370-8239-a8f498743b05 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 4/7



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Documento Principal

| Identificação do Processo |                                      |            |
|---------------------------|--------------------------------------|------------|
| Número do Protocolo       | Número do Processo Módulo Integrador | Data       |
| 24/077.314-4              | CEB2400135191                        | 07/05/2024 |

| Identificação do(s) Assinante(s)                                                                                                                                                                              |                          |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| CPF                                                                                                                                                                                                           | Nome                     | Data Assinatura |
| 074.844.514-52                                                                                                                                                                                                | JOSE MILTON PEREIRA NETO | 08/05/2024      |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas   |                          |                 |

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23202853232 em 08/05/2024 da Empresa ACESSO SAUDE LTDA, CNPJ 55057125000140 e protocolo 240773144 - 08/05/2024. Autenticação: C36A43EE9CC63A645E3CB916FA37386939671D30. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucersa.gov.br> e informe nº do protocolo 24/077.314-4 e o código de segurança qVvC. Esta cópia foi autenticada D4Sign 5a861950-1e40-4370-8239-a8f498743b05 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 5/7





## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

A Secretaria Geral da JUCEC, no uso de suas atribuições de chancelar os instrumentos submetidos ao registro público de empresas, certifica, para fins de autenticidade, e, em atendimento ao disposto no ART. 1º, I DA LEI 8.934/1994, que o ato empresarial protocolado sob o número 24/077.314-4, em 08/05/2024 da empresa: ACESSO SAUDE LTDA, de NIRE 2320285323-2, foi deferido digitalmente sob o número 23202853232, em 08/05/2024, nos termos da medida provisória Nº 876, de 13 de março de 2019.

Assina o presente termo, mediante certificado digital, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

| Assinante(s)                                                                                                                                                                                                  |                          |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| CPF                                                                                                                                                                                                           | Nome                     | Data Assinatura |
| 074.844.514-52                                                                                                                                                                                                | JOSE MILTON PEREIRA NETO | 08/05/2024      |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas   |                          |                 |

### Documento Principal

| Assinante(s)                                                                                                                                                                                                  |                          |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------|
| CPF                                                                                                                                                                                                           | Nome                     | Data Assinatura |
| 074.844.514-52                                                                                                                                                                                                | JOSE MILTON PEREIRA NETO | 08/05/2024      |
| Assinado utilizando assinaturas avançadas   |                          |                 |

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 07/05/2024



Documento assinado eletronicamente por José Lourenço de Araújo Martins Junior, Servidor(a) Público(a), em 08/05/2024, às 19:24.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf) informando o número do protocolo 24/077.314-4.





# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

| Identificação do(s) Assinante(s) |                                   |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| CPF                              | Nome                              |
| 236.117.073-68                   | LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE |

Junta Comercial do Estado do Ceará

Fortaleza, quarta-feira, 08 de maio de 2024



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 23202853232 em 08/05/2024 da Empresa ACESSO SAUDE LTDA, CNPJ 55057125000140 e protocolo 240773144 - 08/05/2024. Autenticação: C36A43EE9CC63A645E3CB916FA37386939671D30. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucersa.gov.br> e informe nº do protocolo 24/077 314-4 e o código de segurança qVvC. Esta cópia foi autenticada D4Sign 5a861950-1e40-4370-8239-a8f498743b05 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>

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

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 7/7



## Acesso Saude Ltda CG 131 2023 pdf

Código do documento 5a861950-1e40-4370-8239-a8f498743b05

Anexo: Contrato social Acesso Saude Ltda.pdf



### Assinaturas



José Milton Pereira Neto  
miltonnneto@icloud.com  
Assinou como parte



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

Paula Carine Nascimento Gomes



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



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

Yurgan Targe

### Eventos do documento

#### 14 Oct 2025, 11:14:00

Documento 5a861950-1e40-4370-8239-a8f498743b05 **criado** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE\_ATOM: 2025-10-14T11:14:00-03:00

#### 14 Oct 2025, 11:16:29

Assinaturas **iniciadas** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE\_ATOM: 2025-10-14T11:16:29-03:00

#### 14 Oct 2025, 11:18:17

JOSÉ MILTON PEREIRA NETO **Assinou como parte** - Email: miltonnneto@icloud.com - IP: 189.40.101.163 (163.101.40.189.isp.timbrasil.com.br porta: 13756) - [Geolocalização: -7.927059014632213 -35.29593383508128](#) - Documento de identificação informado: 074.844.514-52 - DATE\_ATOM: 2025-10-14T11:18:17-03:00

#### 20 Oct 2025, 08:22:10

PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES **Assinou como testemunha** (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745) - Email: paula.gomes@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 59932) - [Geolocalização: -12.985165 -38.450752](#) - Documento de identificação informado: 021.680.325-05 - DATE\_ATOM: 2025-10-20T08:22:10-03:00



**21 Oct 2025, 15:53:49**

MARINA FREITAS MARTINS DE SOUSA VIEIRA **Assinou como testemunha** - Email:  
coordmed.upariodoce@s3saude.com.br - IP: 45.224.211.100 (dynamic-45-224-211-100.loglink.com.br porta:  
32972) - Documento de identificação informado: 053.616.574-25 - DATE\_ATOM: 2025-10-21T15:53:49-03:00

**21 Oct 2025, 16:11:57**

YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou como parte** (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: 21648) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE\_ATOM: 2025-10-21T16:11:57-03:00

#### Hash do documento original

(SHA256):bd5e5efdbfe9a73f5777581e394b902a132c60549f5de0e84fdc39e9dba4889a  
(SHA512):9db1c5abdc9a3825f84000ce1baa29bd0ed659a13d7142a43ca598bab894429a88b502bdea7bf9a263020bc4ae9abdc9756e94b9cd70d6fa1490e6b2c9f357f

#### Hash dos documentos anexos

Nome: Contrato social Acesso Saude Ltda.pdf  
(SHA256):e44663933708a585fe09ce3f1b307f314c6908cfd2171a6841b1ac4bf6957eb1  
(SHA512):665ffff6bbddb0a30c4b350afae35063d108682e6b130031a25c4411d7e37f0e8d3be30e9769dc3443caee3f7589bfd0ad056dd80917a552dfc8d75d1b4fe3a

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**.