N DE CONTRATO 720/2025
CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

CONTRATANTE: ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO À MATERNIDADE E INFÂNCIA UBAÍRA – S3 GESTÃO EM SAÚDE, inscrita no CNPJ sob o n.º 14.284.483/0002-99, situada à Av. Getúlio Vargas, 792, Centro, Edifício Icone Tower, sala 1102 – Feira de Santana/BA – CEP 44001-525, neste ato representada pelo Sr. Yurgan Targe Passos de 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.

CONTRATADO: MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAÚDE LTDA, empresa privada, inscrita no CNPJ sob o n. 43.800.139/0001-22, com sede Avenida Getúlio Vargas, 406- CXPST-100, Nossa Senhora de Fátima, Paulo Afonso, BA, CEP 48601-000, e-mail: Maismedgestao@gmail.com, representada neste ato nos termos do contrato social, pelo sócio Paulo Eduardo Santos Ferreira, portador do CPF nº 891.352.453-87, Carteira Nacional de Habilitação nº 02319185384-BA, e pela sócia Viviane Gonçalves Bittencourt de Carvalho, portadora do CPF nº 947.836.835-49, Carteira Nacional de Habilitação nº 02680105542-BA.

As partes acima qualificadas resolvem firmar o presente contrato de prestação de serviços médicos, em benefício do Hospital Regional de Paulo Afonso, situada na R. Wilson Pereira, 155 - Tancredo Neves III, Paulo Afonso - BA, Estado da Bahia, de propriedade da SESAB, 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 na especialidade de Clinica Médica para assistência aos pacientes que busquem atendimento na emergência, localizada em Paulo Afonso - BA, conforme os termos avençados na tabela descritiva abaixo:

Dias	Turno	Duração	Valor (R$)
2ª a 6ª feira Sábados, domingos e feriados	Diurno	12h	1.260,00
2ª a 6ª feira Sábados, domingos e feriados	Noturno	12h	1.260,00

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.

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Parágrafo segundo – A execução do presente instrumento é vinculada à vigência do **Contrato de Gestão nº 005/2025**, firmado entre a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB e a Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, Organização Social contratada para a gestão, operacionalização e execução das ações e dos serviços de saúde do Hospital Regional de Paulo Afonso – HRPA, em decorrência do **Edital de Seleção Pública nº 008/2025, inserido nos autos do Processo Administrativo nº 019.16619.2022.0078977-74.**

Parágrafo terceiro – A execução dos serviços pactuados no presente termo deverá observar integralmente as disposições do **Contrato de Gestão nº 005/2025**, o respectivo Edital de Seleção Pública nº 008/2025, e as normas e diretrizes do Sistema Único de Saúde – SUS, aplicáveis à execução das atividades no Hospital Regional de Paulo Afonso – HRPA.

Parágrafo quarto – A execução dos serviços pactuados no termo deverá observar as normas dispostas no Contrato de Gestão de n.º 005/2025 e no **Edital de Seleção Pública nº 008/2025**, inserido nos autos do **Processo Administrativo nº 019.16619.2022.0078977-74**, 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 único – 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.

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**:

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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) Atender os protocolos, metas e prazos convencionados para a prestação dos serviços, para a especialidade médica desenvolvida na unidade;
d) 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, ar comprimido, etc.;
e) 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;
f) 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;
g) 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.
h) Realizar os serviços em atinência ao disposto na Cláusula 1° do presente instrumento;
i) Utilizar somente pessoal técnico devidamente qualificado, instruído e do seu quadro de pessoal, devidamente identificados, para os serviços referenciados neste instrumento contratual;
j) Não transferir a terceiros, por qualquer forma, nem mesmo parcialmente, o objeto do presente Contrato, nem subcontratar quaisquer das prestações a que está obrigada.
l) 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;
m) 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;
n) Prestar todos os esclarecimentos que lhe forem solicitados pela **CONTRATANTE**, atendendo prontamente a todas as reclamações;
o) 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 da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia;
p) 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;
q) Responsabilizar-se pelas indenizações, reclamações, demandas judiciais, de qualquer natureza,

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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;
r) Responder por quaisquer danos causados à **CONTRATANTE**, decorrentes da prestação de serviços objeto deste contrato;
s) Responder por quaisquer danos causados à **CONTRATANTE**, decorrentes da interrupção da prestação de serviços objeto deste contrato de maneira intempestiva e inapropriada;
t) 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 da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia para a **CONTRATANTE**.
Parágrafo primeiro – O pagamento dos serviços executados em cada competência está condicionado à:
a) aprovação tanto do relatório, quanto da fatura de serviços e da nota fiscal, os quais deverão ser rubricados e aprovados por parte de um preposto da empresa;
b) do comprovante de inscrição cadastral;
c) das certidões de regularidade fiscal (federal, estadual, municipal, FGTS e trabalhista), até o dia 05 (cinco) de cada mês.
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.

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Parágrafo único – Na hipótese de aplicação de glosa sobre o valor consignado na Nota Fiscal, o pagamento somente será realizado após a apuração do montante efetivamente devido pela execução dos serviços.

Cláusula 10ª – Os pagamentos somente serão efetuados mediante crédito eletrônico em conta bancária previamente indicada pelo **CONTRATADO**, que obrigatoriamente deve constar na Nota Fiscal emitida para pagamento. Qual seja:

Instituição Bancária (Código)	Agência	Conta Corrente
STONE	0001	4902834-3

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

SEÇÃO IV
DA VIGÊNCIA

Cláusula 12ª – O presente contrato tem vigência a partir de 01 de Outubro de 2025, para todos os efeitos legais e administrativos, ainda que sua assinatura tenha ocorrido em data posterior junto a plataforma D4Sign, em razão de trâmites internos de formalização e processamento eletrônico.

a) O presente contrato vigorará pelo prazo de 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado, desde que mantida a vigência do Contrato de Gestão nº 005/2025, celebrado entre a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia – SESAB e a Associação de Proteção à Maternidade e Infância de Ubaíra – S3 Gestão em Saúde, responsável pela gestão e operacionalização do Hospital Regional de Paulo Afonso – HRPA.

b) Em nenhuma hipótese sua vigência poderá ultrapassar a do referido Contrato de Gestão ou o período de execução dos serviços eventualmente autorizados em regime indenizatório, caso este entre em fase de encerramento administrativo.

c) As partes reconhecem que as atividades contratadas tiveram início efetivo na data acima mencionada, com ciência e anuência prévia da Contratante, razão pela qual se conferem plenos efeitos jurídicos e financeiros a partir daquela data, abrangendo as obrigações, direitos e responsabilidades assumidas.

d) A prorrogação ocorrerá mediante termo aditivo firmado entre as partes, salvo nos casos em que o Contrato de Gestão nº 005/2025 venha a ter sua vigência automaticamente prorrogada por período certo, hipótese em que este instrumento será igualmente prorrogado, salvo manifestação expressa em contrário, por escrito, por qualquer das partes.

e) A parte que não desejar a renovação contratual deverá notificar a outra, por escrito, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias do término da vigência, sendo facultado à CONTRATANTE encerrar o ajuste

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

ao final do período contratual, sem incidência de multa ou indenização.

f) Fica expressamente ajustado que a data da vigência não afasta a obrigatoriedade de observância dos demais prazos contratuais, nem prejudica o cumprimento das condições de execução, fiscalização e prestação de contas previstas nos instrumentos normativos e legais aplicáveis.

g) A extinção, suspensão ou rescisão, a qualquer título, do **Contrato de Gestão nº 005/2025** acarretará, de pleno direito, a extinção imediata deste contrato, independentemente de notificação prévia, não cabendo à CONTRATADA qualquer direito a indenizações, compensações ou multa rescisória.

h) Na hipótese de renovação do Contrato de Gestão nº. 005/2025, firmado entre o **CONTRATANTE** a S3 GESTÃO EM SAÚDE e **a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia - SESAB**, ou ainda na hipótese daquele contrato permanecer em vigor sob o formato indenizatório, o presente será aditivado pelo mesmo prazo.

Cláusula 13ª – A CONTRATADA obriga-se a cumprir com todos os compromissos legais e contratuais decorrentes de sua atividade durante o período de vigência deste contrato, salvo se notificar expressa e previamente a CONTRATANTE acerca de eventual impossibilidade de 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 ou negligência na execução dos serviços objeto deste contrato pelo prazo de 15 (quinze) dias, ou até que a **CONTRATANTE** promova a substituição do profissional ou empresa executora, o que ocorrer primeiro.

SEÇÃO V
DA RESCISÃO

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

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

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

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

d) O inadimplemento total ou parcial das obrigações contratuais por parte da CONTRATADA, bem como a lentidão do seu cumprimento, levando a CONTRATANTE a comprovar a impossibilidade da conclusão dos serviços e metas nos prazos estipulados.

e) O atraso injustificado no início dos serviços.

f) A paralisação dos serviços, sem justa causa e sem prévia comunicação a CONTRATANTE, com antecedência mínima de 15 (quinze) dias.

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

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

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

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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 desinteresse de qualquer das partes na continuidade do Contrato, reduzida a termo, observado o prazo de 30 (trinta) dias de denúncia.
b) A não renovação/prorrogação ou a rescisão, independente do motivo, do Contrato de Gestão nº 005/2025, firmado entre a CONTRATANTE e a Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, 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 Diretoria Médica e pela Diretoria Técnica da Unidade.

Cláusula 20ª – O atingimento das metas e a qualidade dos serviços executados pela CONTRATADA serão avaliados pela Diretoria 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

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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 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

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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.

Paulo Afonso, 01 de Outubro de 2025.

CONTRATANTE

CONTRATADO

TESTEMUNHAS:

NOME: Raquel Bathomarco Rocha
CPF: 014.200.765-07

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

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA3oHhRAx5J2TmX92LymBZ2-QQRBV_derzGnf5F-AE
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05435479495-DANIEL LEITE BRITTO ALVES|94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT
89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/10/1978, SOLTEIRA, EMPRESARIO, CPF nº 947.836.835-49, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02680105542, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado(a) no(a) R FRANCISCO DAS MERCES, 914, APT 405 FIORE COND V, BURAQUINHO, LAURO DE FREITAS, BA, CEP 42709290, BRASIL.

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540, BRASIL.

Resolvem, em comum acordo, constituir uma sociedade limitada, mediante as condições e cláusulas seguintes:

DO NOME EMPRESARIAL

Cláusula Primeira - A sociedade adotará o seguinte nome empresarial: MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA.

DA SEDE

Cláusula Segunda - A sociedade terá sua sede no seguinte endereço: AVENIDA TANCREDO NEVES, 1189, EDIF:EDFICIO GUIMARAES TRADE, CAMINHO DAS ÁRVORES, SALVADOR, BA, CEP 41.820-020.

DO OBJETO SOCIAL

Cláusula Terceira - A sociedade terá por objeto o exercício das seguintes atividades econômicas ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; HOLDINGS DE INSTITUIÇÕES NÃO-FINANCEIRAS; UTRAS SOCIEDADES DE PARTICIPAÇÃO, EXCETO HOLDINGS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS.

Parágrafo único. Em estabelecimento eleito como Sede (Matriz) será(ão) exercida(s) a(s) atividade(s) de ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE; HOLDINGS DE INSTITUIÇÕES NÃO-FINANCEIRAS; UTRAS SOCIEDADES DE PARTICIPAÇÃO, EXCETO HOLDINGS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS; ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS.

Junta Comercial do Estado da Bahia 07/10/2021
Certifico o Registro sob o nº 29205051787 em 07/10/2021
Protocolo 217752233 de 07/10/2021
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 40730857641924
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2021
JUCEB
D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA3oHhRAx5J2TmX92LymBZ2-QQRBV_derzGnf5F-AE
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05435479495-DANIEL LEITE BRITTO ALVES|94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT
89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

DO INÍCIO DAS ATIVIDADES E DO PRAZO

Cláusula Quarta - A empresa iniciará suas atividades a partir da data do arquivamento e seu prazo de duração é indeterminado.

DO CAPITAL SOCIAL

Cláusula Quinta - O capital social será de R$ 20.000,00 (Vinte Mil Reais), dividido em 20.000 (Vinte Mil) quotas no valor de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, que ficarão distribuídas entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIO	Nº de Quotas	Valor	Percentual
VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT	10000	R$ 10.000,00	50 %
PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA	10000	R$ 10.000,00	50 %
TOTAL	20.000	R$ 20.000,00	100 %

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios em moeda corrente do país.

DA ADMINISTRAÇÃO

Cláusula Sexta - A administração da sociedade será exercida ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA que representará(ão) legalmente a sociedade e poderá(ão) praticar todo e qualquer ato de gestão pertinente ao objeto social

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

DO BALANÇO PATRIMONIAL

Cláusula Sétima - Ao término de cada exercício, em 31/12 o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apuradas.

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO DE ADMINISTRADOR

Cláusula Oitava - O(s) administrador(es) da empresa declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido 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

Junta Comercial do Estado da Bahia 07/10/2021
Certifico o Registro sob o nº 29205051787 em 07/10/2021
Protocolo 217752233 de 07/10/2021
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 40730857641924
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2021
JUCEB
D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=XWA3oHhRAx5J2TmX92LymBZ2-QQRBV_derzGnf5F-AE
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 05435479495-DANIEL LEITE BRITTO ALVES|94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT
89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

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 FORO

Cláusula Nona – As partes elegem o foro SALVADOR - BA 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 estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento particular em via única.

SALVADOR, 6 de outubro de 2021.

VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Visto: DANIEL LEITE BRITTO ALVES(OAB-27513 PE)

Junta Comercial do Estado da Bahia 07/10/2021
Certifico o Registro sob o nº 29205051787 em 07/10/2021
Protocolo 217752233 de 07/10/2021
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 40730857641924
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2021

JUCEB

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

217752233

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	**MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA**
PROTOCOLO	**217752233 - 07/10/2021**
ATO	**090 - CONTRATO**
EVENTO	**090 - CONTRATO**

MATRIZ

NIRE 29205051787
CNPJ 43.800.139/0001-22
CERTIFICO O REGISTRO EM 07/10/2021
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 29205051787 DE 07/10/2021 DATA AUTENTICAÇÃO 07/10/2021

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 05435479495 - DANIEL LEITE BRITTO ALVES - Assinado em 06/10/2021 às 22:42:29

Cpf: 89135245387 - PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA - Assinado em 06/10/2021 às 22:14:32

Cpf: 94783683549 - VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT - Assinado em 06/10/2021 às 22:17:11

TIANA REGILA M G DE ARAÚJO

Secretária-Geral

Junta Comercial do Estado da Bahia 07/10/2021

Certifico o Registro sob o nº 29205051787 em 07/10/2021
Protocolo 217752233 de 07/10/2021
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 40730857641924
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 07/10/2021

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540, BRASIL.

VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/10/1978, SOLTEIRA, EMPRESARIO, CPF nº 947.836.835-49, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02680105542, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado(a) no(a) R FRANCISCO DAS MERCES, 914, APT 405 FIORE COND V, BURAQUINHO, LAURO DE FREITAS, BA, CEP 42709290, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado da Bahia, sob NIRE nº 29205051787, com sede Avenida Tancredo Neves, 1189, Edif:edficio Guimaraes Trade, Caminho das Árvores Salvador, BA, CEP 41820020, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 43.800.139/0001-22, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei n° 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

ENDEREÇO

CLÁUSULA PRIMEIRA. A sociedade passa a exercer suas atividades no seguinte endereço sito à AVENIDA GETULIO VARGAS, 406, CXPST 100, NOSSA SENHORA DE FATIMA, PAULO AFONSO, BA, CEP 48.601-000.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEGUNDA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social passa a ser PAULO AFONSO - BAHIA.

CLÁUSULA TERCEIRA. 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.

PAULO AFONSO, 5 de dezembro de 2022.

_____

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

Junta Comercial do Estado da Bahia 06/12/2022
Certifico o Registro sob o nº 98261477 em 06/12/2022
Protocolo 224334760 de 06/12/2022
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 327989475853718
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/12/2022

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=RR-wCGfj45miTCAjqOOSn5LYLzxUkl7K-kse97wCy8o
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA|94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=RR-WCGfj45miTCAjqOOSn5LYLzxUkl7K-kse97wCy8o
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA|94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT

Junta Comercial do Estado da Bahia 06/12/2022
Certifico o Registro sob o nº 98261477 em 06/12/2022
Protocolo 224334760 de 06/12/2022
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 327989475853718
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/12/2022

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

224334760

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	**MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA**
PROTOCOLO	**224334760 - 06/12/2022**
ATO	**002 - ALTERAÇÃO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 29205051787
CNPJ 43.800.139/0001-22
CERTIFICO O REGISTRO EM 06/12/2022
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 98261477 DE 06/12/2022 DATA AUTENTICAÇÃO 06/12/2022

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 89135245387 - PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA - Assinado em 05/12/2022 às 13:04:14

Cpf: 94783683549 - VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT - Assinado em 05/12/2022 às 13:07:05

TIANA REGILA M G DE ARAÚJO

Secretária-Geral

Junta Comercial do Estado da Bahia 06/12/2022

Certifico o Registro sob o nº 98261477 em 06/12/2022
Protocolo 224334760 de 06/12/2022
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 327989475853718
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 06/12/2022

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA

CNPJ nº 43.800.139/0001-22

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/10/1983, SOLTEIRO, EMPRESARIO, CPF nº 891.352.453-87, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02319185384, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SILVESTRE, 268, IPSEP, RECIFE, PE, CEP 51350540, BRASIL.

VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/10/1978, SOLTEIRA, EMPRESARIO, CPF nº 947.836.835-49, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 02680105542, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - BA, residente e domiciliado(a) no(a) R FRANCISCO DAS MERCES, 914, APT 405 FIORE COND V, BURAQUINHO, LAURO DE FREITAS, BA, CEP 42709290, BRASIL.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado da Bahia, sob NIRE nº 29205051787, com sede Avenida Getulio Vargas, 406, Cxpst 100, Nossa Senhora de Fatima Paulo Afonso, BA, CEP 48601000, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 43.800.139/0001-22, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei n° 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

QUADRO SOCIETÁRIO

CLÁUSULA PRIMEIRA. ROBERTA DE MATOS CARVALHO ARAUJO MACHADO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/04/1984, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 046.588.234-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 020530, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROPRIA, 31, VILA NOBRE, PAULO AFONSO, BA, CEP 48608570, BRASIL.

BARBARA GOMES HONORIO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/06/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 049.139.525-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 39608, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL OSORIO, 88, CLERISTON ANDRADE, PAULO AFONSO, BA, CEP 48603400, BRASIL.

ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/01/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 054.075.255-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 38220, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LAGO DA PAZ, 456, APT 09, CAMINHO DOS LAGOS, PAULO AFONSO, BA, CEP 48605430, BRASIL.

MAYLIN ALVAREZ MEDINA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/07/1981, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 065.981.561-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 030749, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 82, CLERISTON ANDRADE, PAULO AFONSO, BA, CEP 48603310, BRASIL.

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFtOLavLIhlSzTCfw&chave2=BT-06aCCpMpeIH2nWncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04913952560-BARBARA GOMES HONORIO|06598156130-MAYLIN ALVAREZ MEDINA|08971517476-TIAGO GONCALVES RAMOS 05407525500-ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA|10301022445-LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA|89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA 94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT|61757462520-FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO

Junta Comercial do Estado da Bahia 19/01/2023
Certifico o Registro sob o nº 98329357 em 19/01/2023
Protocolo 234050241 de 12/01/2023
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 219075022831191
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/01/2023
JUCEB
D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

TIAGO GONCALVES RAMOS admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 31/10/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 089.715.174-76, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 029893, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JUSCELINO KUBITSCHEK, 183, PERPETUO SOCORRO, PAULO AFONSO, BA, CEP 48603240, BRASIL.

LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/11/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 103.010.224-45, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26927, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MORRO DO ESCRAVO MIGUEL, 291, ONDINA, SALVADOR, BA, CEP 40170000, BRASIL.

FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/03/1980, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 617.574.625-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 18865, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALBERTO ROCHA, 115, GENERAL DUTRA, PAULO AFONSO, BA, CEP 48607180, BRASIL.

Retira-se da sociedade o sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA, detentor de 10.000 (Dez Mil) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R$ 10.000,00 (Dez Mil Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio ROBERTA DE MATOS CARVALHO ARAUJO MACHADO, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio BARBARA GOMES HONORIO, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio MAYLIN ALVAREZ MEDINA, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio TIAGO GONCALVES RAMOS, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFtOLavLIhlSzTCfw&chave2=BT-06aCCpMpeIH2nWncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04913952560-BARBARA GOMES HONORIO|06598156130-MAYLIN ALVAREZ MEDINA|08971517476-TIAGO GONCALVES RAMOS
05407525500-ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA|10301022445-LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA|89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA
94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT|61757462520-FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO

Junta Comercial do Estado da Bahia 19/01/2023
Certifico o Registro sob o nº 98329357 em 19/01/2023
Protocolo 234050241 de 12/01/2023
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 219075022831191
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/01/2023

JUCEB

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R$9.300,00 (Nove Mil e Trezentos Reais), direta e irrestritamente ao sócio VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT, da seguinte forma: DOAÇÃO, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão de sócio, fica assim distribuído:
VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT, com 19.300(Dezenove Mil e Trezentos) quotas, perfazendo um total de R$ 19.300,00 (Dezenove Mil e Trezentos Reais)
ROBERTA DE MATOS CARVALHO ARAUJO MACHADO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R$ 100,00 (Cem Reais)
BARBARA GOMES HONORIO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R$ 100,00 (Cem Reais)
ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R$ 100,00 (Cem Reais)
MAYLIN ALVAREZ MEDINA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R$ 100,00 (Cem Reais)
TIAGO GONCALVES RAMOS, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R$ 100,00 (Cem Reais)
LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R$ 100,00 (Cem Reais)
FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO, com 100(Cem) quotas, perfazendo um total de R$ 100,00 (Cem Reais)

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

CLÁUSULA QUARTA. O(s) administrador(es) declara(m), sob as penas da lei, que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão,

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFtOLavLIhlSzTCfw&chave2=BT-06aCCpMpeIH2nWncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04913952560-BARBARA GOMES HONORIO|06598156130-MAYLIN ALVAREZ MEDINA|08971517476-TIAGO GONCALVES RAMOS
05407525500-ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA|10301022445-LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA|89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA
94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT|61757462520-FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO

Junta Comercial do Estado da Bahia 19/01/2023
Certifico o Registro sob o nº 98329357 em 19/01/2023
Protocolo 234050241 de 12/01/2023
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 219075022831191
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/01/2023

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

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.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA QUINTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em PAULO AFONSO-BA.

CLÁUSULA SEXTA. 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.

PAULO AFONSO- BA, 12 de janeiro de 2023.

_____

PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA

_____

VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT

_____

ROBERTA DE MATOS CARVALHO ARAUJO MACHADO

_____

BARBARA GOMES HONORIO

_____

ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFtOLavLIhlSzTCfw&chave2=BT-06aCCpMpeIH2nWncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04913952560-BARBARA GOMES HONORIO|06598156130-MAYLIN ALVAREZ MEDINA|08971517476-TIAGO GONCALVES RAMOS
05407525500-ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA|10301022445-LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA|89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA
94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT|61757462520-FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO

Junta Comercial do Estado da Bahia 19/01/2023
Certifico o Registro sob o nº 98329357 em 19/01/2023
Protocolo 234050241 de 12/01/2023
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 219075022831191
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/01/2023
JUCEB

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

MAYLIN ALVAREZ MEDINA

TIAGO GONCALVES RAMOS

LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA

FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=cf04zzFtOLavLIhlSzTCfw&chave2=BT-06aCCpMpeIH2nWncfRg
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 04913952560-BARBARA GOMES HONORIO|06598156130-MAYLIN ALVAREZ MEDINA|08971517476-TIAGO GONCALVES RAMOS
05407525500-ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA|10301022445-LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA|89135245387-PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA
94783683549-VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT|61757462520-FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO

Junta Comercial do Estado da Bahia 19/01/2023
Certifico o Registro sob o nº 98329357 em 19/01/2023
Protocolo 234050241 de 12/01/2023
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 219075022831191
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/01/2023

JUCEB

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

234050241

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	**MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA**
PROTOCOLO	**234050241 - 12/01/2023**
ATO	**002 - ALTERAÇÃO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 29205051787
CNPJ 43.800.139/0001-22
CERTIFICO O REGISTRO EM 19/01/2023
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 98329357 DE 19/01/2023 DATA AUTENTICAÇÃO 19/01/2023

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 04658823403 - ROBERTA DE MATOS CARVALHO ARAUJO MACHADO - Assinado em 18/01/2023 às 09:47:15
Cpf: 04913952560 - BARBARA GOMES HONORIO - Assinado em 18/01/2023 às 09:43:33
Cpf: 05407525500 - ARTHUR HENRIQUE SIMOES PAIVA - Assinado em 18/01/2023 às 09:43:01
Cpf: 06598156130 - MAYLIN ALVAREZ MEDINA - Assinado em 18/01/2023 às 09:42:20
Cpf: 08971517476 - TIAGO GONCALVES RAMOS - Assinado em 18/01/2023 às 09:41:46
Cpf: 10301022445 - LETICIA PINA ALMEIDA DA SILVA - Assinado em 18/01/2023 às 09:40:56
Cpf: 61757462520 - FABRICIO MACARIO XAVIER DO CARMO - Assinado em 18/01/2023 às 09:40:22
Cpf: 89135245387 - PAULO EDUARDO SANTOS FERREIRA - Assinado em 18/01/2023 às 08:57:19

TIANA REGILA M G DE ARAÚJO

Secretária-Geral

Junta Comercial do Estado da Bahia 19/01/2023

Certifico o Registro sob o nº 98329357 em 19/01/2023
Protocolo 234050241 de 12/01/2023
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 219075022831191
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/01/2023

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

234050241

TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	**MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA**
PROTOCOLO	**234050241 - 12/01/2023**
ATO	**002 - ALTERAÇÃO**
EVENTO	**021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)**

MATRIZ

NIRE 29205051787
CNPJ 43.800.139/0001-22
CERTIFICO O REGISTRO EM 19/01/2023
PROTOCOLO ARQUIVAMENTO 98329357 DE 19/01/2023 DATA AUTENTICAÇÃO 19/01/2023

Cpf: 94783683549 - VIVIANE GONCALVES BITTENCOURT - Assinado em 18/01/2023 às 08:57:56

TIANA REGILA M G DE ARAÚJO

Secretária-Geral

Junta Comercial do Estado da Bahia 19/01/2023
Certifico o Registro sob o nº 98329357 em 19/01/2023
Protocolo 234050241 de 12/01/2023
Nome da empresa MAISMED PARTICIPAÇÕES E GESTÃO DE SAUDE LTDA NIRE 29205051787
Este documento pode ser verificado em http://regin.juceb.ba.gov.br/AUTENTICACAODOCUMENTOS/AUTENTICACAO.aspx
Chancela 219075022831191
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 19/01/2023

D4Sign e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be - Para confirmar as assinaturas acesse https://secure.d4sign.com.br/verificar
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2. Brasil

Maismed Participações E Gestão De Saúde Ltda CG 005 2025 pdf

Código do documento e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be

Anexo: contrato social.pdf

Assinaturas

VIVIANE GONÇALVES BITTENCOURT DE CARVALHO
Maismedgestao@gmail.com
Assinou

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

RAQUEL BATHOMARCO ROCHA
diretoriamedica.hrpa@s3saude.com.br
Assinou

Amado Nizarala
amado.nizarala@s3saude.com.br
Assinou

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

Eventos do documento

04 Nov 2025, 13:40:58
Documento e5814364-ddc6-4b0e-bbdd-9c679c2800be **criado** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email:paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-11-04T13:40:58-03:00

04 Nov 2025, 13:43:46
Assinaturas **iniciadas** por PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. - DATE_ATOM: 2025-11-04T13:43:46-03:00

05 Nov 2025, 13:05:24
VIVIANE GONÇALVES BITTENCOURT DE CARVALHO **Assinou** - Email: Maismedgestao@gmail.com - IP: 177.136.3.204 (177-136-3-204.tascom.com.br porta: 29194) - Documento de identificação informado: 947.836.835-49 - DATE_ATOM: 2025-11-05T13:05:24-03:00

05 Nov 2025, 13:10:27
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:

10914) - Geolocalização: -12.9832897 -38.4593519 - Documento de identificação informado: 021.680.325-05 - DATE_ATOM: 2025-11-05T13:10:27-03:00

05 Nov 2025, 15:00:59
RAQUEL BATHOMARCO ROCHA **Assinou** (68d23d0e-b5f2-4c2b-992c-69b1b210a84e) - Email: diretoriamedica.hrpa@s3saude.com.br - IP: 181.232.139.206 (181-232-139-206.neotechprovedor.com.br porta: 14572) - Documento de identificação informado: 014.200.765-07 - DATE_ATOM: 2025-11-05T15:00:59-03:00

06 Nov 2025, 16:00:53
PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. **ALTEROU** o signatário **yurgantarge.contratos@s3saude.com.br** para **amado.nizarala@s3saude.com.br** - DATE_ATOM: 2025-11-06T16:00:53-03:00

06 Nov 2025, 16:01:27
PAULA CARINE NASCIMENTO GOMES (ce738a82-6e7b-4c94-ba17-d81518e4e745). Email: paula.gomes@s3saude.com.br. **ADICIONOU** o signatário **yurgantarge.contratos@s3saude.com.br** - DATE_ATOM: 2025-11-06T16:01:27-03:00

06 Nov 2025, 16:03:39
AMADO NIZARALA **Assinou** (5a92bf12-74c4-45d5-aa3c-66cd6ef5bf8f) - Email: amado.nizarala@s3saude.com.br - IP: 200.170.179.138 (200-170-179-138.xf-static.ctbcnetsuper.com.br porta: 15662) - Geolocalização: -12.9700028 -38.4501489 - Documento de identificação informado: 490.644.100-97 - DATE_ATOM: 2025-11-06T16:03:39-03:00

07 Nov 2025, 21:38:32
YURGAN TARGE PASSOS SANTANA **Assinou** (8789f7b8-8d27-48b6-8f27-0d7195685bb4) - Email: yurgantarge.contratos@s3saude.com.br - IP: 187.44.246.32 (187.44.246.32 porta: 15932) - Documento de identificação informado: 004.256.495-63 - DATE_ATOM: 2025-11-07T21:38:32-03:00

Hash do documento original
(SHA256):24e1d4e38e03e05c10da5eb2e3ad9eb7dcd0ddb9df613a904a38b806d00dfda6
(SHA512):b98d3b1b92ffe5dce2615f1173466989fdc71f487d6a9b7e21d3369735697871883169908 06be915e8d8897b024822e5152a4567bae0d8932c995e75226b1091

Hash dos documentos anexos
Nome: contrato social.pdf
(SHA256):f5db8547f99dae2a87bff022afe278208a5619e00a4396d4f66542134bbc9dc5
(SHA512):11e097c52ea7eed9c9a61aa04e301b91b45423a3e94f2a068c0f09e9e56e7a26519bbfb3a1b0bf1d1ea9d73f05df455c40914225359316 94ddf5a40452f5b1e3

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**.