



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO 41.559.283/0001-93 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 13/04/2021
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL ASSOCIMEDGESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA
--

TITULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) ASSOCIMEDGESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA	PORTE ME
--	--------------------

CODIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONOMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde (Dispensada *)

CODIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONOMICAS SECUNDARIAS 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos 86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
--

CODIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURIDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO AV JUAREZ TAVORA	NUMERO 522	COMPLEMENTO SALA 714 CXPST 1
---------------------------------------	----------------------	--

CEP 58.040-020	BAIRRO/DISTRITO TORRE	MUNICIPIO JOAO PESSOA	UF PB
--------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRONICO DCPCONTABILIDADE@GMAIL.COM	TELEFONE (83)8899-1047
--	----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
--

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 13/04/2021
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

(*) A dispensa de alvarás e licenças é direito do empreendedor que atende aos requisitos constantes na Resolução CGSIM nº 51, de 11 de junho de 2019, ou de legislação própria encaminhada ao CGSIM pelos entes federativos, não tendo a Receita Federal qualquer responsabilidade quanto às atividades dispensadas.

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 08/03/2023 às 14:26:45 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

**(SÉTIMA) ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**

AMANDA WONG RODRIGO, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, nascido(a) em 26/09/1996, n.º do CPF 091.951.704-80, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa - PB, na RUA AITA DE LUNA n.º 36, AERoclUB, CEP: 58036--878;

ANDIRY THAMAKAVE LEITE GUEDES, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MÉDICO, nascido(a) em 16/01/1991, n.º do CPF 087.893.314--00, residente e domiciliado na cidade de Campina Grande - PB, na Rua João Da Mata, n.º 807, Centro, CEP: 58400-245; **ANDREZA MIRANDA GUZMAN**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, nascido(a) em 12/04/1993, n.º do CPF 081.401.994-35, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa - PB, na AVENIDA TITO SILVA, n.º 404, Miramar, CEP: 58043--090; **CIRO AURELIO DEMARQUE**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MÉDICO, nascido(a) em 28/02/1986, n.º do CPF 109.053.007-26, residente e domiciliado na cidade de Joao Pessoa - PB, na Rua Comerciante Jose Miranda De Araújo, N.º185, Jardim Oceania, CEP: 58037-428; **JOÃO PAULO PRIMO DE ARAUJO**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MÉDICO, Nascida em 14/10/1988, n.º do CPF 076.768.494--03, residente e domiciliada na cidade de Joao Pessoa-PB, na Rua Jose Clementino De Oliveira, n.º101, Tambauzinho, CEP:58042-300; **JULIANA PAULO DA CRUZ**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, Nascida em 13/07/1989, n.º do CPF 030.606.791-93, residente e domiciliada na cidade de Joao Pessoa-PB, na Rua Horácio Trajano de Oliveira, N.º785, Cristo Redentor, CEP:58070-450; **LORENA SODRE MAYER**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, nascida em 12/05/1994, n.º do CPF 071.699.824-63, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na RUA Bancário Francisco Mendes Sobreira, n.º51, Pedro Gondim, CEP:58031 -270; **TACIA ADRIANA FLORENTINO DE LIMA**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, Nascida em 23/02/1990, n.º do CPF 075.029.994--00 residente e domiciliada na cidade de Cabedelo -PB, na AVENIDA OCEANO INDICO, n.º240, INTERMARES, CEP:58102-222; **WELLINGTON MARTINS LINARD**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MÉDICO, nascida em 16/06/1989, n.º do CPF 037.357.323-56, residente e domiciliada na cidade de Joao Pessoa - PB, na RUA CANTOR MARIA G G DE VASCO, n.º151, Jardim Oceania, CEP:58037-313; **URSULA LIMA DE MEDEIROS**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, nascida em 28/06/1991 n.º do CPF 076.821.964-75, residente e domiciliada na cidade de Joao Pessoa-PS, na AVENIDA GUARABIRA n.º1101, MANAIRA, CEP:58038-140; **FLAVIA STEFANI MARTINS TEODOSIO**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, MÉDICA, nascido(a) em 22/09/1994, n.º do CPF 87.832.824-67, residente e domiciliada na cidade de Joao Pessoa - PB, na RUA Tenente Francisco de Assis Moreira, n. 238, Bancários, CEP: 58051-820; **MELQUE EMIDIO DE ABRANTES GOMES**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MÉDICO, nascido(a) em 12/01/1997 n.º do CPF 071.170.654-94, residente e domiciliado na cidade de Souza - PB, na RUA Duque de Caxias, SN - Estação, CEP:58803-495; **KERCIA DANTAS SARAIVA**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, médica, natural de Catolé do Rocha-PB, nascido(a) em 18/05/1978, n.º do CPF 022.396.694-03, residente e domiciliada na cidade de Joao Pessoa, na AV. Cairu, n.º 369, Cabo Branco, Cond. Residencial Imperial Praia, CEP 58.045-100; RG 396257926 SSP-PB; **ELLEN TATIANA SANTOS DE ANDRADE**, BRASILEIRA, SOLTEIRA, médica, natural de Campina Grande-PB, nascido(a) em 10/02/1997, n.º do CPF 111.734.484-38, residente e domiciliada na cidade de Joao Pessoa, na RUA Francisco Claudino Pereira, n.º 860, apto 2802, Manaira, CEP 58038-431; **JEFTE JONNY SANTOS**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, ADMINISTRADOR, natural da cidade de João Pessoa - PB, data de nascimento 25/11/1989, portador da Carteira Nacional de Habilitação (CNH): n.º 05658758661, expedida por DETRAN/PB e CPF: n.º 081.828.164-24, residente e domiciliado na cidade de João Pessoa - PB, na RUA IRMA MARIA DAS NEVES, n.º 122, FUNCIONARIOS, CEP: 58079-410; **LUCAS GOMES LEAL**, BRASILEIRO, SOLTEIRO, MÉDICO, nascido em 30/10/1991, n.º do CPF 084.948.184-81, residente e domiciliado na cidade de João Pessoa - PB, na RUA AGRICOLA MONTENEGRO, n.º 185, MIRAMAR, CEP: 58032-210; **MARIANA CARVALHO SILVA DE QUEIROGA**, Brasileira, casada, médica, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 26/09/1994, RG 3777319 SEDS-PB n.º do CPF 102.492.354-12, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na RUA Tel. Elesbão Santiago, S/N, ap 203, Jardim Oceania, CEP 58037-737; **GREICE KELLY ARAUJO GUEDES**, Brasileira, casada, médica, natural de Guarabira-PB, nascido(a) em 06/12/1986, RG 2981008 SSP-PB n.º do CPF 064.538.494-10, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na RUA Banc. Waldemar de Mesquita Accioly, S/N, ap 1004, Bancários, CEP 58051-420; **ERON DE OLIVEIRA CALADO GODOI SEGUNDO** brasileiro, solteiro, médico, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 08/10/1993, RG 3594398 SSP-PB, n.º do CPF 094.425.934-04, residente e domiciliado na cidade de João Pessoa - PB, na RUA Maria das Dores Souza, n.º 81, Altiplano Cabo Branco, CEP: 58046-095; **LINCOLN VALÉRIO ANDRADE RODRIGUES**, brasileiro, solteiro, médico, natural de Taubaté-SP, nascido(a) em 17/08/1994, RG MG22.844.859 PCE-MG, n.º do CPF 392.933.288-44, residente e domiciliado na cidade de João Pessoa- PB, na Rua Noberto de Castro Nogueira, n.º 241, apto 404, Jardim Oceania, CEP 58037-603; **FABIA DANYELA ALENCAR CABRAL BERNARDO**, Brasileira, solteira, médica, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 22/07/1996, RG 3481874 SSP-PB, n.º do CPF 105.633.904-76, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Adalgisa Luna de Menezes, S/N, BL-B, apto 302, Bancários, CEP 58051-840; **GIULIANA LUCENA ROCHA**, Brasileira, solteira, médica, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 19/03/1990, RG 3356969 SSP-PB, n.º do CPF 058.617.734-59, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Plácido Azevedo Ribeiro, 100, Apto 2002, Altiplano, CEP 58046-115; **AMANDA LOUREIRO GAMA**, Brasileira, solteira, médica, natural de Campina Grande-PB, nascido(a) em 02/10/1993, RG 3394841 SSP-PB, n.º do CPF 097.345.194-76, residente e domiciliada na cidade de São Paulo-SP, na Rua Andradina, 158, Apto 33, Santo André, CEP 09060-460; **JULIANA OLIVEIRA DE ALCANTARA**, Brasileira, solteira, médica, natural de Brasília-DF, nascido(a) em 31/01/1994, RG 539723 MD-DF, n.º do CPF 032.643.121-74, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na AV Manoel Cavalcante De

Souza, 380, apto 702, Cabo Branco, CEP 58045-090:

**(SÉTIMA) ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**

MARIA YUSKA NATHIELLY ALMEIDA SANTOS, Brasileira, solteira, médica, natural de Campina Grande-PB, nascido(a) em 28/07/1996, RG 8760009 SSP-PE nº do CPF 109.447.004-03, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Francisco Claudino Pereira, 860, apto 702, Manaira, CEP 58038-431; **CLEMENTINO ALEXANDRE DE CALDAS NETO**, Brasileiro, casado, médico, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 06/06/1981, RG 3447371 SSP-PB, nº do CPF 010.395.444-95, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Valdemar Chianca, 150, apto 510, Jardim Oceania, CEP 58037-255; **VICTORIA CARNEIRO DE ALMEIDA FORMIGA**, Brasileira, solteira, médica, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 03/07/2000, RG 8760009 SSP-PE nº do CPF 055.125.014-37, residente e domiciliada cidade de João Pessoa-PB, na AV. General Edson Ramalho, 630, apto 101, Manaira, CEP 58038-431; **ANA CAROLINA ALCANTARA GONDIM GOMES**, Brasileira, solteira, médica, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 20/10/1994, RG 3762247 SSDS-PB, nº do CPF 101.249.364-40, residente e domiciliada na cidade de São Paulo, na Rua Artur Prado, 489, apto 1201, Bela Vista, CEP 01322-000; **MILENA MICHELLE NUNES FERNANDES**, Brasileira, solteira, médica, natural do Rio de Janeiro-RJ, nascido(a) em 10/05/1998, RG 298928847 SECC-RJ, nº do CPF 170.471.697-76, residente e domiciliada na cidade de Campina Grande-PB, na AV. Mal Floriano Peixoto 2370, apto 302, Bl.-E. Centenário, CEP 58400-000; **JEFERSON GOMES DE ANDRADE**, Brasileiro, solteiro, médico, natural de Cajazeiras-PB, nascido(a) em 16/03/1995, RG 3659789 SSDS-PB, nº do CPF 052.775.814-05, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Cecília Rodrigues Siqueira, 843, Jardim Cidade Universitária, CEP 58051-830; **RAFAEL FELIX DO NASCIMENTO**, Brasileiro, casado, médico, natural de João Pessoa-PB, nascido(a) em 30/11/1983, RG 2520289 SSP-PB, nº do CPF 052.282.614-86, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Tab. José Ramalho Leite, 1555, apto 502, Cabo Branco, CEP 58045-230;

únicos sócios da Sociedade Empresária Limitada, sob a denominação de ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE L TDA, com sede na Avenida Juarez Távora, nº 522, Sala 714, CXPST 1, Torre, Joao Pessoa/PS, CEP:58.040.020 com contrato social arquivo na Junta Comercial do Estado da Paraíba sob o nire nº 25200936621 em sessão de 17/03/2021, inscrita no CNPJ sob o nº 41.559.283/0001-93, resolve, na melhor forma de direito, alterar o seu contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes;

CLÁUSULA I – Ingressam na sociedade os sócios **LOUISE CHRISTINE DE CASTRO COSTA**, Brasileira, solteira, médica, natural de São Luís - MA, nascido(a) em 16/02/1993, RG 0308228320064 SSP-MA, nº do CPF 054.924.363-17, residente e domiciliada na cidade de São Luís - MA, na Rua João Damasceno , nº 00002, apto 415, Bela, Ponta do Farol, CEP 65077-630; **RODRIGO TRABULSI LIMA**, Brasileiro, solteiro, médico, natural de São Luís - MA, nascido(a) em 31/01/1988, RG 1209665996 SSP-MA, nº do CPF 027.466.833-50, residente e domiciliada na cidade de São Luís - MA, na Rua João Damasceno , nº 00002, apto 415, Bela, Ponta do Farol, CEP 65077-630; **CAMILA NATASHA DE LIMA ROCHA**, Brasileira, casada, médica, natural de Natal-RN, nascido(a) em 28/08/1995, RG 2180143 ITEP-RN nº do CPF 076.115.644-55, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Tenente Francisco de Assis Moreira, 193, apto 901, Bancários, CEP 58051-820; **ODUINO DE OLIVEIRA CAJU**, Brasileiro, casado, médico, natural de Bonito de Santa Fé -PB, nascido(a) em 01/01/1981, SSP-PB, nº do CPF 009.704.464-46, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Dr. Ivanildo Guedes Pessoa, nº184, Apto 1102, Jardim Oceania, CEP 58037-325; **HELOISA SOARES JACOMO DE ARAUJO**, Brasileira, solteira, médica, natural de Caruaru-PE, nascido(a) em 23/03/1994, RG 8603251 SDS-PE, nº do CPF 081.186.294-14, residente e domiciliada na cidade de João Pessoa-PB, na Rua Paulo Roberto de Souza Acioly, nº1000, apto 601, Bessa, CEP 58035-110.

CLÁUSULA II – Retiram-se da sociedade os sócios: **GIULIANA LUCENA ROCHA, RAFAEL FELIX DO NASCIMENTO, AMANDA LOUREIRO GAMA, CLEMENTINO ALEXANDRE DE CALDAS NETO**, livres e desembaraçadas de quaisquer ônus e obrigações assumidas durante a vigência do contrato da sociedade, transferindo suas quotas de capital social totalizando o valor de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais), do capital social para ser dividido da seguinte forma R\$500,00 (quinhentos reais) para cada sócio que estão entrando na sociedade, os sócios retirantes declaram neste ato que receberam todos os seus direitos e haveres, nada tendo a reclamar no futuro, seja a que título for.

CLÁUSULA III - O capital permanece de R\$40.000,00 (quarentea mil reais), divididos em 40.000 quotas, no valor de R\$1,00(um real) cada uma, formando em moeda corrente no País.

Parágrafo único. O capital encontra-se subscrito e integralizado pelos sócios da seguinte forma:

Nome dos Sócios	Qtd Quotas	Valor em R\$	%
AMANDA WONG RODRIGO	1000	1.000,00	2,5
ANDIRY THAMAKAVE LEITE GUEDES	1000	1.000,00	2,5
ANDREZA MIRANDA GUZMAN	1000	1.000,00	2,5
CIRO AURELIO DEMARQUE	1000	1.000,00	2,5
MARIANA CARVALHO SILVA DE QUEIROGA	1000	1.000,00	2,5
JOÃO PAULO PRIMO DE ARAUJO	1000	1.000,00	2,5
JULIANA PAULO DA CRUZ	1000	1.000,00	2,5

**(SÉTIMA) ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA**

GREICE KELLY ARAUJO GUEDES	1000	1.000,00	2,5
LORENA SODRE MAYER	1000	1.000,00	2,5
TACIA ADRIANA FLORENTINO DE LIMA	1000	1.000,00	2,5
WELLINGTON MARTINS LINARD	1000	1.000,00	2,5
ERON DE OLIVEIRA CALADO GODOI SEGUNDO	1000	1.000,00	2,5
LINCOLN VALÉRIO ANDRADE RODRIGUES	1000	1.000,00	2,5
ELLEN TATIANA SANTOS DE ANDRADE	1000	1.000,00	2,5
URSULA LIMA DE MEDEIROS	1000	1.000,00	2,5
JULIANA OLIVEIRA DE ALCANTARA	500	500,00	1,25
MARIA YUSKA NATHIELLY ALMEIDA SANTOS	500	500,00	1,25
VICTORIA CARNEIRO DE ALMEIDA FORMIGA	500	500,00	1,25
ANA CAROLINA ALCANTARA GONDIM GOMES	500	500,00	1,25
MILENA MICHELLE NUNES FERNANDES	500	500,00	1,25
FABIA DANYELA ALENCAR CABRAL BERNARDO	500	500,00	1,25
JEFERSON GOMES DE ANDRADE	500	500,00	1,25
LOUISE CHRISTINE DE CASTRO COSTA	500	500,00	1,25
CAMILA NATASHA DE LIMA ROCHA	500	500,00	1,25
ODUINO DE OLIVEIRA CAJU	500	500,00	1,25
HELOISA SOARES JACOMO DE ARAUJO	500	500,00	1,25
RODRIGO TRABULSI LIMA	500	500,00	1,25
FLAVIA STEFANI MARTINS TEODOSIO	500	500,00	1,25
MELQUE EMIDIIO DE ABRANTES GOMES	1000	1.000,00	2,5
KERCIA DANTAS SARAIVA	1000	1.000,00	2,5
LUCAS GOMES LEAL	1000	1.000,00	2,5
JEFTE JONNY SANTOS	1000	1.000,00	2,5
	15000	15.000,00	37,5
TOTAL	40000	40.000,00	100

CLÁUSULA IV - As demais cláusulas deste contrato primitivo aqui não alteradas permanecem em pleno vigor.

E por estarem em perfeito acordo, em tudo que neste instrumento particular foi lavrado, obrigam-se a cumprir o presente ato constitutivo, e assinam o presente instrumento em uma única via que será destinada ao registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado da Paraíba.

João Pessoa - PB, 02 de junho de 2025


AMANDA WONG RODRIGO

SOCIO(A)


ANDIRY THAMAKAVE LEITE GUEDES

SOCIO(A)


ANDREZA MIRANDA GUZMAN

SOCIO(A)


CIRO AURELIO DEMARQUE

SOCIO(A)


MARIANA CARVALHO SILVA DE QUEIROGA

SOCIO(A)


JULIANA PAULO DA CRUZ

SOCIO(A)


LORENA SODRE MAYER

socio(a)


JULIANA OLIVEIRA DE ALCANTARA

SOCIO(A)

(SÉTIMA) ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
 ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

Tácia Adriana Florentino de Lima
 TÁCIA ADRIANA FLORENTINO DE LIMA
 SOCIO(A)

Wellington M. Linard
 WELLINGTON MARTINS LINARD
 SOCIO(A)

Eron de Oliveira Calado Godói Segundo
 ERON DE OLIVEIRA CALADO GODOÍ SEGUNDO
 SOCIO(A)

Lincoln Valério A. Rodrigues
 LINCOLN VALÉRIO ANDRADE RODRIGUES
 SOCIO(A)

Ursula Lima de Medeiros
 URSULA LIMA DE MEDEIROS
 SOCIO(A)

Ellen Tatiana Santos de Andrade
 ELLEN TATIANA SANTOS DE ANDRADE
 SOCIO(A)

Livia Paes Leme Rosa
 LIVIA PAES LEME ROSA
 SOCIO(A)

Melque Emidio de Abrantes Gomes
 MELQUE EMÍDIO DE ABRANTES GOMES
 SOCIO(A)

Kercia Dantas Saraiva
 KERCIA DANTAS SARAIVA
 SOCIO(A)

Lucas Gomes Leal
 LUCAS GOMES LEAL
 SOCIO(A)

Camila de Sousa Wanderley
 CAMILA DE SOUSA WANDERLEY
 SOCIO(A)

Juliana de Souza Leite
 JULIANA DE SOUZA LEITE
 SOCIO(A)

Ilana Ribeiro Dornelas
 ILANA RIBEIRO DORNELAS
 SOCIO(A)

Amanda Loureiro Gama
 AMANDA LOUREIRO GAMA
 SOCIO(A)

Giuliana Lucena Rocha
 GIULIANA LUCENA ROCHA

Jeff Jonny Santos
 JEFTE JONNY SANTOS
 SOCIO ADMINISTRADOR

João Paulo Primo de Araújo
 JOAO PAULO PRIMO DE ARAUJO

Maria Yuska Nathielly Almeida Santos
 MARIA YUSKA NATHIELLY ALMEIDA SANTOS
 SOCIO(A)

Clementino Alexandre de Caldas Neto
 CLEMENTINO ALEXANDRE DE CALDAS NETO
 SOCIO(A)

Victoria Carneiro de Almeida Formiga
 VICTORIA CARNEIRO DE ALMEIDA FORMIGA
 SOCIO(A)

Milena Michelle Nunes Fernandes
 MILENA MICHELLE NUNES FERNANDES
 SOCIO(A)

Ana Carolina Alcantara Gondim Gomes
 ANA CAROLINA ALCANTARA GONDIM GOMES
 SOCIO(A)

Fabia Danyela Alencar Cabral Bernardo
 FABIA DANYELA ALENCAR CABRAL BERNARDO
 SOCIO(A)

Greice Kelly Araújo Guedes
 GREICE KELLY ARAUJO GUEDES
 SOCIO(A)

(SÉTIMA) ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA



JEFERSON GOMES DE ANDRADE



RAFAEL FELIX DO NASCIMENTO



LOUISE CHRISTINE DE CASTRO COSTA



CAMILA NATASHA DE LIMA ROCHA



ODUINO DE OLIVEIRA CAJU



HELOISA SOARES JACOMO DE ARAUJO

RODRIGO TRABULSI LIMA

**TERMO DE AUTENTICIDADE**

Eu, SEVERINO DO RAMO BARBOSA COUTINHO, com inscrição ativa no CRC/PB, sob o nº 00532604, inscrito no CPF nº 41279131420, DECLARO, sob as penas da Lei Penal, e sem prejuízo das sanções administrativas cíveis, que este documento é autêntico e condiz com o original.

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF	Nº do Registro	Nome
41279131420	00532604	SEVERINO DO RAMO BARBOSA COUTINHO



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/06/2025 12:13 SOB Nº 20252628420.
PROTOCOLO: 252628420 DE 09/06/2025.
CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO: 12509395148. CNPJ DA SEDE: 41559283000193.
NIRE: 25200936621. COM EFEITOS DO REGISTRO EM: 02/06/2025.
ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

MARIA DE FATIMA VENTURA VENANCIO
SECRETÁRIA-GERAL

www.redesin.pb.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais, informando seus respectivos códigos de verificação.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 41.559.283/0001-93
Certidão n°: 36141212/2025
Expedição: 26/06/2025, às 13:42:02
Validade: 23/12/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **41.559.283/0001-93**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho. No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais. A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>). Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA
CNPJ: 41.559.283/0001-93

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei no 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei no 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN no 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 16:38:17 do dia 26/06/2025 <hora e data de Brasília>.

Válida até 23/12/2025.

Código de controle da certidão: **4F18.F211.2B25.F14A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



CERTIDÃO

CÓDIGO: **E43F.339A.AD1A.CBE0**

Emitida no dia 26/06/2025 às 13:38:23

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **41.559.283/0001-93**

R.G. :

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação

REGULAR perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais**

administrativos definitivamente constituídos e inscritos em Dívida Ativa. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem

exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço **Validar Certidão de Débito** na página www.sefaz.pb.gov.br.

OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.

PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO PESSOA
SECRETARIA DA RECEITA MUNICIPAL
PROCURADORIA GERAL DO MUNICÍPIO
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS
NÚMERO DA CERTIDÃO: 7.477.480/25-65

DADOS DO CONTRIBUINTE

CPF/CNPJ

41.559.283/0001-93

Nome do Contribuinte

ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA

Endereço

AVENIDA JUAREZ TAVORA, 522 , BAIRRO TORRE, JOAO PESSOA/PB - CEP: 58.040-020

PARECER DA CERTIDÃO

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal lançar e inscrever quaisquer dívidas que vierem a ser apuradas, fica certificado que, até a presente data, não constam em nome do requerente acima qualificado pendências relativas às receitas municipais, inclusive as de natureza tributária ou não, inscritas ou não no Registro da Dívida Ativa do Município.

Esta certidão atesta a regularidade fiscal do contribuinte e não representa a retirada automática dos débitos do registro público de inadimplência, onde para isto será necessário o pagamento prévio dos emolumentos específicos.

INSCRIÇÕES VINCULADAS AO REQUERENTE

MERCANTIS: 0001693263

IMOBILIÁRIAS:

OBSERVAÇÕES

Certidão válida até: 25/08/2025

Código de autenticidade: 25DEB3B4726A35DD

A aceitação desta certidão está condicionada à inexistência de emendas ou rasuras.

Certidão emitida gratuitamente em 26 de Junho de 2025

A autenticidade desta certidão deve ser confirmada na pagina da Secretaria da Receita, no endereço: <https://www.joaopessoa.pb.gov.br/>

Voltar

Imprimir

CAIXA

CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 41.559.283/0001-93
Razão Social: ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA
Endereço: AV JUAREZ TAVORA 522 / TORRE / JOAO PESSOA / PB / 58040-020

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

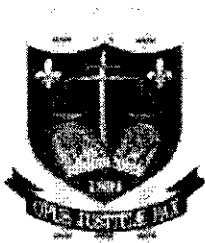
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/08/2025 a 08/09/2025

Certificação Número: 2025081001505889730389

Informação obtida em 13/08/2025 23:38:58

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DA PARAÍBA
TELEJUDICIÁRIO - CENTRAL DE CERTIDÕES
Praça João Pessoa, s/n - CEP 58013-902 - João Pessoa (PB)
Telefone: (83) 3216-1440



CERTIDÃO NEGATIVA

FALÊNCIA / RECUPERAÇÃO JUDICIAL E EXTRAJUDICIAL

Certificamos que, em pesquisa realizada nos registros de distribuição de feitos de falência e recuperação ativos nos cartórios comuns e/ou especializados, em todas as comarcas do Estado da Paraíba, **nada consta** contra:

CNPJ: 41.559.283/0001-93

Razão Social: ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA

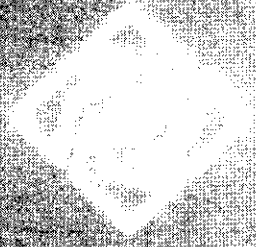
Nome Fantasia: CLIMED GESTÃO DE SERVICOS EM SAUDE

Certidão emitida às 23:37 de 13/08/2025.

Validade 30 dias

-
1. Esta certidão foi expedida gratuitamente, através da internet, com base na Resolução nº 17/2010, da Presidência do TJPB e na Resolução nº 121/2010 do CNJ.
 2. O número do documento constante nesta certidão foi informado pelo próprio solicitante. Sua autenticidade deverá ser conferida pelo interessado confrontando com o documento original (ex: CPF e RG).
 3. Esta certidão não terá validade para fins de instrução de processos judiciais, exceto ANTECEDENTES CRIMINAIS.
 4. A pesquisa é restrita aos dados fornecidos pelo solicitante, ficando ressalvados os registros cadastrados de forma diversa.
 5. A pesquisa foi realizada nos seguintes sistemas processuais: PJE1G.
-

Para confirmar a autenticidade deste documento acesse <http://app.tjpb.jus.br/certo/validarcertidao> e insira o código de validação: **Jxyu.ZwOW**. Você pode também ler o código QR apresentado no cabeçalho.



INSTITUTO DE DEFESA E SEGURANÇA
INSTITUTO DE DEFESA E SEGURANÇA

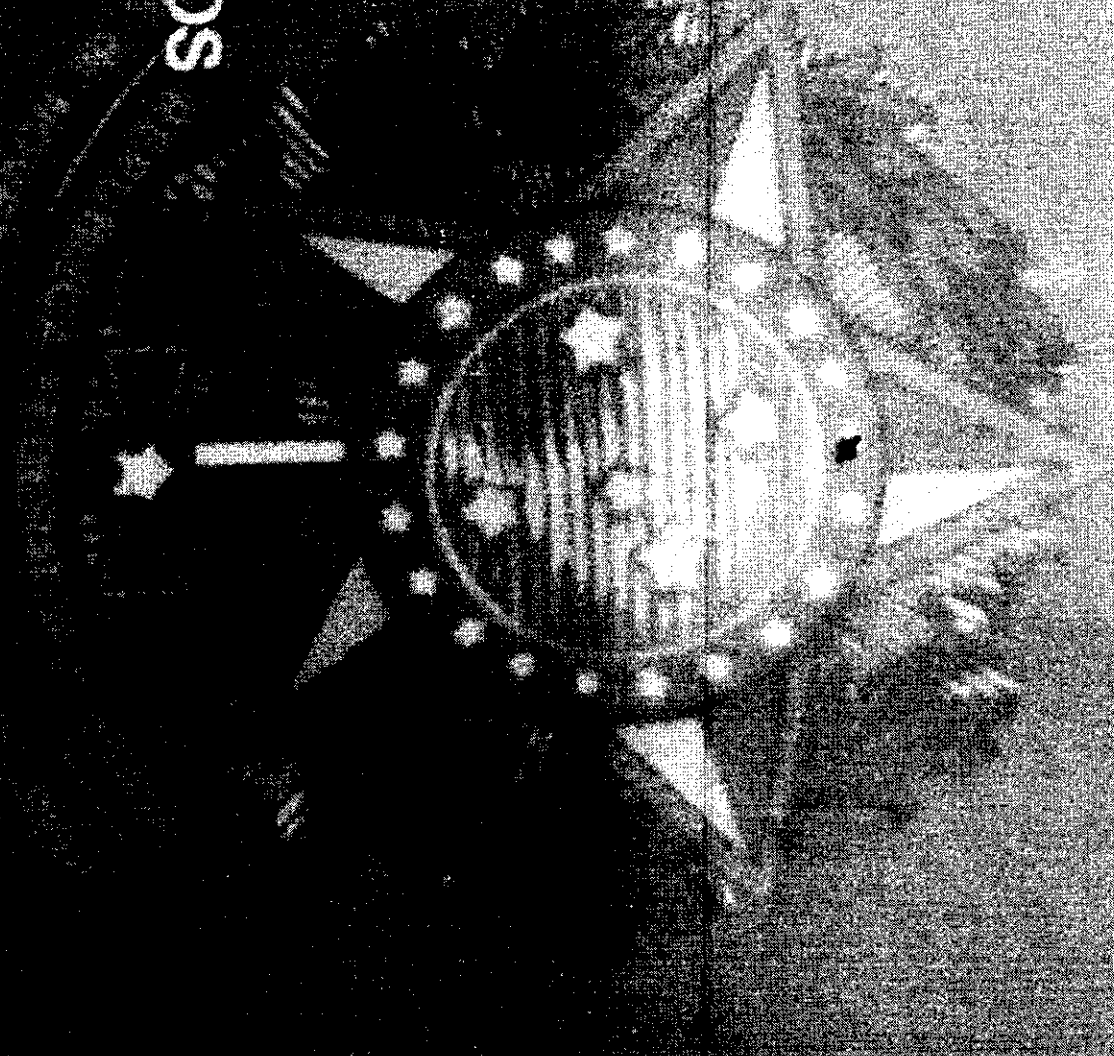
CPD

Centro de Processamento de Dados

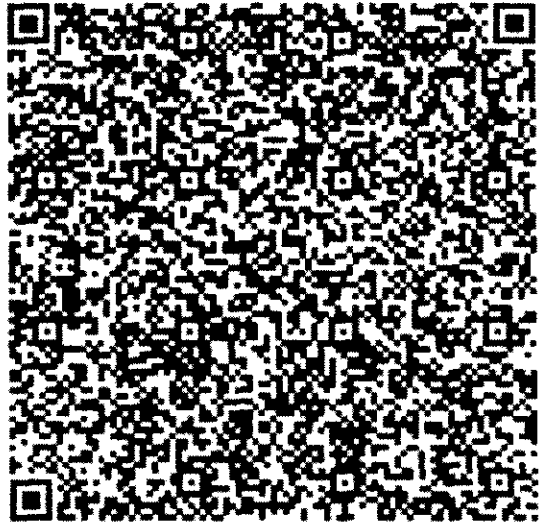
076.821.964-75

URSULA LIMA DE MEDEIROS

28/06/1981



QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro. As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: <https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

SERPRO / SENATRAN

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO - SENATRAN

VALIDADE DA CATEGORIA DE VEICULO NACIONAL: 1855414871

Nome: [REDACTED]

DEC. IDENTIFIC. DO EMPREGADOR: [REDACTED]

CPF: [REDACTED] DATA NASCIMENTO: [REDACTED]

Afiliação: [REDACTED]

DEPARTAMENTO: [REDACTED] AÇÃO: [REDACTED] CAT. HAB.: [REDACTED]

Nº REGISTRO: [REDACTED] VALIDADE: [REDACTED] DT. HABILITAÇÃO: [REDACTED]

COMUNICAÇÃO: [REDACTED]

ASSINATURA DO PORTADOR: [REDACTED]

LOCAL: [REDACTED] DATA EMISSÃO: [REDACTED]

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO

PARAÍBA

CONFIRMAR



ESTADO DA PARAÍBA
PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO
PESSOA
SECRETARIA DA RECEITA
MUNICIPAL

ALVARÁ DE LOCALIZAÇÃO E FUNCIONAMENTO

Número 1693263

Data do deferimento da inscrição: 13/04/2021

Razão Social: ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

Nome Fantasia: ASSOCIMED GESTAO DE SERVICOS EM SAUDE LTDA

CNPJ: 41.559.283/0001-93

Atividade Principal: 8660-7/00 - Atividades de apoio à gestão de saúde

Atividade(s) Secundárias: 8610-1/02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências, 8630-5/03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas, 8610-1/01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências, 8630-5/02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares, 8630-5/01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos

Endereço: AVENIDA JUAREZ TAVORA, 522, 522, SALA 714 CXPST 1, TORRE

CEP: 58040020

Local e data: Município de João Pessoa, terça, 13 de abril de 2021

Vencimento: Indeterminado

SEBASTIÃO FEITOSA ALVES

Secretaria da Receita Municipal

Código de Autenticidade: **5K58EF**

EMITIDO ELETRONICAMENTE PELO REDESIM PB

Esse documento deverá permanecer exposto em local
empresarial

visível no estabelecimento

ASSOCIMED

GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÕES

DECLARAÇÃO (ASSOCIMED GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA, CNPJ 41.559.283/0001-93), DECLARA para os devidos fins que:

1 Declaração de que está ciente e concorda com as condições e condições contidas neste Edital e seus anexos, bem como de que cumpre plenamente os requisitos de habilitação o definidos no referido documento, para todos os efeitos legais, sob pena de aplicação o das sanções cabíveis;

2 Declaração o de que as propostas econômicas compreendem a Integralidade dos custos para atendimento dos direitos trabalhistas assegurados na Constituição o Federal, nas leis trabalhistas, nas normas infralegais, nas convenções e coletivas de trabalho e nos termos de ajustamento de conduta vigentes na data do envio das propostas, nos termos do §1º do Artigo 63, da Lei n. 14.333/2021;

3 Declaração o para fins do disposto no Inciso VI, Artigo 68, da Lei nº 14.133/2021, que na o possui em seu quadro de pessoal empregado(s) com menos de 18 anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e menores de 16 anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 anos, nos termos do Inciso XXXIII, do Artigo 7º, da Constituição Federal;

4 Não está cumprindo penalidade por inidoneidade, suspensão ou impedimento de contratar com a Administração Pública.

Pelo que, por ser a expressão o da verdade, firma o presente, sob as penas da Lei.

Princesa Isabel-PB 13 de agosto de 2025.

JEFTE JONNY
SANTOS:081828
16424

Assinado de forma digital
por JEFTE JONNY
SANTOS:08182816424
Dados:2025.08.13 23:33:13
-03'00'

JEFTE JONNY SANTOS
Rep. Legal
CPF Nº 081.828.164-24

Vínculos Por Profissional

Data: 28/08/2025
Competência: 08/2025

NOME: URSULA LIMA DE MEDEIROS

CNS: 705704402970430

IBGE	UF	MUNICÍPIO	CBO	CNES	CNPJ	ESTABELECIMENTO	NATUREZA JURÍDICA	GESTÃO	SUS	DESLIG	VÍNCULO ESTABELECIMENTO	VÍNCULO EMPREGADO	DETALHAMENTO DO VÍNCULO	CHS Outros	CHS Amb.	CHS Hosp.	CHS Total
251230	PB	PRINCESA ISABEL	225136 - MEDICO REUMATOLOGISTA	2321637	08778268003933	HOSPITAL DEPUTADO JOSE PEREIRA LIMA	1023 - ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	M	SIM	NÃO	INTERMEDIADO	AUTONOMO	PESSOA JURIDICA	0	6	6	12

Total de vinculos cadastrados: 1

Total : 0 6 6 12

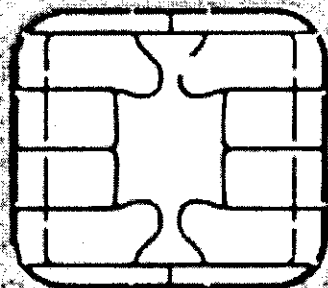


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARAÍBA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
URSULA LIMA DE MEDEIROS

CRM/UF
11021/PB



FILIAÇÃO
FRANCINETE BEZERRA DE LIMA
MEDEIROS
RINALDO DE MEDEIROS FRANCISCO

DATA DE INSCRIÇÃO
04/03/2020

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
076.821.964-75

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
3413364 / SSP-PB

TÍTULO DE ELEITOR
0003961511210

SEÇÃO
0188

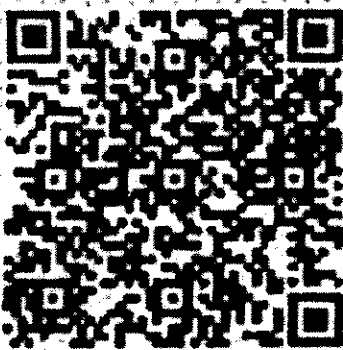
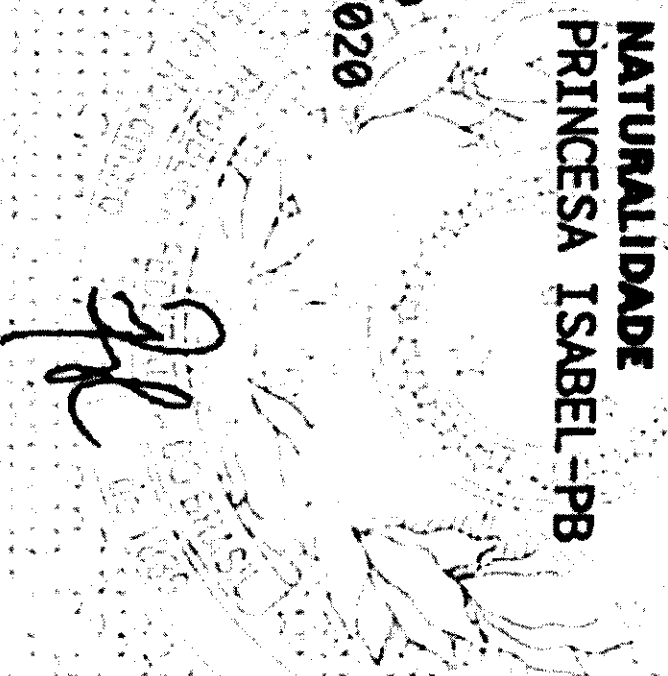
ZONA
0034

DATA DE NASCIMENTO
28/06/1991

NATURALIDADE
PRINCESA ISABEL-PB

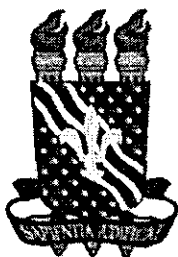
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
JOÃO PESSOA-PB 02/06/2020

456946



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS MÉDICAS - CCM
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY

CERTIFICADO

Programa Credenciado pela CNRM/MEC - Parecer N° 1590/2022 de 08/12/2022



Certificamos que o (a) Médico (a) **ÚRSULA LIMA DE MEDEIROS**, CRM/PB 11021, CPF de N° **076.821.964-75**, concluiu a Residência Médica na Especialidade de **REUMATOLOGIA**, realizada no período de **01/03/2023** a **28/02/2025**, a quem conferimos o Título de Especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

João Pessoa, 01 de março de 2025.

Úrsula Lima de Medeiros
Médico (a) Residente

[Assinatura]
Diretor do CCM

Eduardo Sérgio Soares Sousa
Coordenador da Coreme

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESU/MEC)

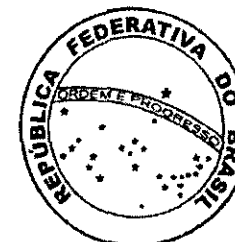
EM 09 / 03 / 2025

Nº DO REGISTRO 2922295


DIRETOR DA INSTITUIÇÃO

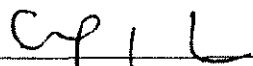


Diploma

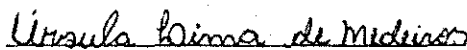


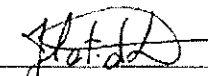
A Diretora da Faculdade de Medicina Nova Esperança, no uso de suas atribuições legais e tendo em vista a colação de grau realizada em 07 de junho de 2017, confere o título de MÉDICO a ÚRSULA LIMA DE MEDEIROS, brasileira, nascido(a) em 28 de junho de 1991, natural de Princesa Isabel - PB, cédula de identidade nº 3413364 - SSP - PB e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

João Pessoa 07 de junho de 2017.



Secretária Geral
Carolina Santiago S. P. Araújo


Diplomado(a)



Diretora
Kátia Maria S. Silveira



O Curso de Bacharelado em Medicina da Faculdade de Medicina Nova Esperança - FAMENE foi reconhecida pela Portaria Ministerial nº 1.084, de 28 de dezembro 2007, publicada no DOU de 31 de dezembro de 2007, Seção 1, Página 36.



FACULDADE DE MEDICINA NOVA ESPERANÇA

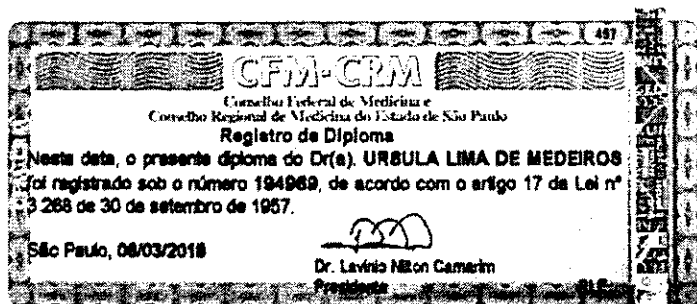
Mantida pela Escola de Enfermagem Nova Esperança Ltda.

SETOR DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Diploma Registrado sob o nº 935, à página nº 935, do livro nº 001.

João Pessoa, 07 de junho de 2017.


Secretária Geral

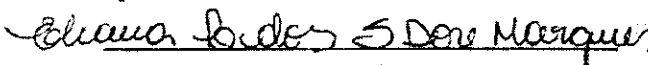


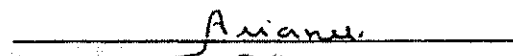
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO DE ESCOLARIDADE
SUBCOORDENAÇÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Registro sob nº 297, do livro L-07
fls.- 297, com base no artigo 48, da Lei nº 9.394, de
20 de dezembro de 1996.

Processo nº 038135 / 2017-36

João Pessoa, 28/06/2017


Sub-coordenador


Reitor

Isento de selo, de acordo com a alteração 58º à Lei nº 3.519, de
30.12.1958.



ASSOCIMED

GESTÃO DE SERVIÇOS EM SAÚDE LTDA

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins de concorrência públicos e privadas, que **URSULA LIMA DE MEDEIROS**, inscrito no CPF: 076.821.964-75 e CRM PB 11021, é o nossa prestadora de serviços de consultas em REUMATOLOGIA, a médica acima mencionada possui capacidade técnica para realizar atividades médicas na área de Reumatologia, com habilidades e conhecimentos demonstrados em diagnóstico e tratamento de doenças reumáticas, correspondendo a todas as expectativas, honrando os prazos e agindo com eficiência, não consta nada que desabone sua capacidade técnica e prestação de serviços.

Princesa Isabel, 28 de agosto de 2025.

ASSOCIMED	Assinado de forma
GESTAO DE	digital por ASSOCIMED
SERVICOS EM	GESTAO DE SERVICOS
SAUDE	EM SAUDE
LTDA:41559283000	LTDA:41559283000193
193	Dados: 2025.08.28
	16:57:39 -03'00'

Associmed Gestão de Serviços em Saúde Ltda
CNPJ 41.559.283/0001-93