

UNIDADE: UPA IGARASSU  
SOLICITANTE: JENNYFER SANTOS  
SERVIÇO:

SETOR: COORDENAÇÃO GERAL  
GESTOR DO CONTRATO: HERICKA LUCENA

ORTOPEDIA

APROVAÇÃO ACESSORIA OPERACIONAL (AO):

**Orientações:**

Este formulário deve ser encaminhado à Assessoria Institucional (AI), capeando todo o processo, após validação final do processo de compra pela Assessoria Operacional (AO), sempre que o processo de aquisição de produtos/serviços demandar a formalização de contrato. Para encaminhamento do processo à AI deve ser observado o check-list a seguir e indicado o descritivo do objeto contratado.

**CHECK LIST**

- Solicitação da área demandante
- Proposta validada e assinada pelo setor e superintendência Geral;
- Mapa de preços;
- 03 cotações de modo a comprovar que a proposta vencedora é mais vantajosa à Administração Pública;
- Termo de Homologação
- Minuta de contrato (se houver)

**DESCRIPTIVO DO OBJETO CONTRATADO**

Objeto contratado (serviço/produto adquirido):

**ORTOPEDIA**

para para atendimento médico no setor de Emergência em regime de Plantão- 12H

Valor do serviço/ Produto e forma de pagamento:

VALOR TOTAL : R\$1.205,22 Plantão 12 horas diurno ou noturno  
e R\$ R\$ 1.315,22 plantao fim de semana. Pagamento mensal conform produção

Vigência: 12 meses

contrato (Prestação do Serviço): A DEFINIR COM GESTOR DO CONTRATO

Outras informações relevantes: Contratação proveniente do (a): CREDENCIAMENTO PARA SERVIÇOS MÉDICOS

Fornecedor: LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CNPJ: 26.245.293/0001-60

Email: CONTABILIDADE@GRUPOLSMEDIC.COM.BR

Telefone (85) 3013-3228

APROVAÇÃO ASSESSORIA INSTITUCIONAL (AI) PARA SOLICITAÇÃO DA  
MINUTA DO CONTRATO AO JURÍDICO

ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO

PARA: DATA SOLICITAÇÃO AO

JURÍDICO:

## PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

### CRENCIAMENTO PARA SERVIÇOS MÉDICOS

**RESUMO:** Contratação de sociedade empresária para a prestação de serviços médicos na especialidade de **CLÍNICA MÉDICA , PEDIATRA e ORTOPEDIA - para atendimento médico no setor de Emergência 24 Horas, em regime de Plantão- 12 e 24 horas, a UPA Igarassu**, gerido pela Organização Social de Saúde Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer.

- **UPA IGARASSU** – Rodovia Br-101 Norte, km 47 - Cruz de Rebouças, Igarassu - PE, 53600-000.

#### 1. OBJETO

1.1 Visa o presente Processo de Contratação detalhar os elementos necessários à contratação de empresas para prestação de serviços médicos na área de Clínica médica, Pediatra e Ortopedia a fim de atender a demanda de atendimentos de urgências-emergência.

ii) Preço de cada proposta superior a 50 (cinquenta) reais contidos, a contar da data de sua apresentação;

ii) Preço não superior ao descrito no Anexo I, em algarismo e por extenso (total), prevalecendo este último em caso de divergência, expresso em moeda corrente nacional (R\$);

iii) No preço proposto estarão inclusas todas as despesas da CONTRATADA referentes a prestação do serviço objeto deste processo de contratação, incluindo, mas não se limitando a: mão de obra, tributos, taxas e contribuições, encargos decorrentes de acidentes de trabalho e obrigações cíveis, trabalhistas e/ou previdenciárias, licenças e autorizações municipais, estaduais e federais necessárias, responsabilizando-se a CONTRATADA pelo pagamento, obtenção e manutenção das condições de funcionamento da empresa.;

iv) Nome ou razão social do proponente, CNPJ, endereço completo, telefone e endereço eletrônico (e-mail) para contato;

v) Quantidade de plantões que a empresa se propõe a executar, indicando o tipo de plantão semanal 12 horas ou de 24hs (diurno ou noturno e Finais de Semana).

2.2 Não serão aceitos preços irrisórios e/ou irrealizáveis, bem como preços acima dos valores descritos no Anexo I e quantitativo de plantões superior à demanda estimada no presente Termo, cabendo à Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer, através da unidade de saúde citada nesse Processo de Contratação, promover verificações ou diligências que se fizerem necessárias, objetivando a comprovação da regularidade da cotação ofertada.

2.3 A apresentação da proposta implicará em plena aceitação, por parte do proponente, das condições estabelecidas neste Processo de Contratação.

2.4 As propostas deverão ser enviadas ao Setor de Suprimentos do HCP Gestão, SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER - SPCC, através dos e-mails [contratacaodeservicos@hcpgestao.org.br](mailto:contratacaodeservicos@hcpgestao.org.br), em arquivo PDF digitalizado e assinado.

2.5 A análise das propostas será realizada pelo Supervisor de Compras e pela Analista de Compras do HCP Gestão. Serão credenciadas as empresas cujas propostas

3.1. O prazo da prestação de serviço será de 12 (doze) meses, com possibilidade de prorrogação, desde que demonstrada a vantagem econômico-financeira da manutenção do contrato, mediante acordo entre as partes.

3.2 O pagamento será realizado mediante efetiva produção do serviço contratado e o valor total será calculado conforme o tipo e a quantidade de plantões executadas pela empresa Contratada e atestada coordenação médica da Contratante.

3.3. Os tipos e valores de cada plantão estão descritos no Anexo I.

3.5. Os profissionais médicos da empresa contratada deverão atuar na urgência-emergência da Unidade Igarassu.

3.6. É de responsabilidade da gestão da UPA Igarassu organizar o serviço, determinando o local/setor de atendimento em cada plantão, conforme descrito no item 3.5, acima, de acordo com as necessidades da unidade.

3.7. A CONTRATANTE deverá a organizar as escalas médicas conforme a necessidade do serviço, comunicando a CONTRATADA com antecedência de, no mínimo, 5 (dias) dias corridos, os horários de atendimento disponibilizados.

#### **4. DA CONDIÇÃO DE PARTICIPAÇÃO**

4.1 Poderão apresentar proposta de preço as pessoas jurídicas cujo ramo de atuação seja compatível com o objeto do presente Processo de Contratação e que estejam devidamente habilitadas no respectivo conselho de fiscalização da atividade profissional.

#### **5. CRITÉRIO DE JULGAMENTO**

5.1 Serão aceitas as propostas que atendam aos critérios de qualificação, cuja disponibilidade para o serviço informada na proposta atenda à necessidade da CONTRATANTE e os valores ofertados estejam de acordo com os montantes descritos no Edital e os custos unitários previstos no presente Edital e no Edital.

6.1 Após a homologação do resultado fica a empresa vencedora convocada, desde já, a comparecer, por seu representante legal ou pessoa com poderes expressos para tanto, na Administração da unidade de saúde citada nesse Processo de Contratação, no prazo de cinco (05) dias, a contar da data da homologação, para assinar o termo contratual.

6.2 No caso da não assinatura do contrato no prazo estabelecido, ou havendo recusa em fazê-lo, sem justa causa, a UPA Igarassu– Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer convocará os proponentes remanescentes observando a ordem de classificação, para fazê-lo em igual prazo e nas mesmas condições propostas pelo primeiro classificado.

## **7. DA EXECUÇÃO DO CONTRATO**

7.1 Obriga-se a contratada a cumprir as obrigações legais, tributárias, trabalhistas, previdenciárias etc, não respondendo a unidade de saúde UPA Igarassu – Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer nem solidária, nem subsidiariamente pelas obrigações da contratada.

7.2 Em caso de eventual condenação da unidade de saúde da UPA Igarassu, por ato ou fato atribuído à CONTRATADA, decorrente de inadimplemento de obrigação contratual, poderá a CONTRATANTE exercer o direito de regresso.

7.3 É vedada a participação de empresas em consórcio, assim como qualquer subcontratação ou repasse dos serviços contratados, sob a pena de imediato cancelamento do contrato.

7.4 A CONTRATADA deverá prestar os serviços objetos deste contrato observando o mais alto padrão técnico profissional e de qualidade, inclusive utilizando apenas profissionais médicos habilitados para executarem os serviços contratados, na área de clínica médica e ortopedia.

7.5 Encaminhar antes do início da prestação do serviço, à CONTRATANTE, a relação nominal e respectivas especialidades dos profissionais vinculados à prestação dos serviços para cadastro em plataforma CNES (Cadastro Nacional de Estabelecimento de

de Pernambuco – CREMEPE e o Registro de Qualificação de Especialista - RQE, por meio da qual comprovem a habilitação legal para o exercício da medicina e a quitação das obrigações financeiras de cada um dos seus médicos perante o referido conselho.

7.7 A CONTRATADA deverá confeccionar relatórios e laudos para emissão APAC- Autorização para Procedimento de Alta Complexidade e quaisquer outros formulários solicitados pela CONTRATANTE ou pelo Gestor do SUS local.

## **8. FISCALIZAÇÃO DO CONTRATO**

8.1 A Fiscalização dos serviços será exercida pelo Diretor Médico e validada pela Coordenação Administrativa Financeira da UPA Igarassu, a quem incumbirá acompanhar a conformidade da prestação de serviços, determinando à



vi) Comunicar qualquer situação que configure violação ou suspeita de violação ao presente contrato, especialmente as situações que violem as Leis Federais nº 8.429/2009 e nº 12.846/2013, bem como a Lei Estadual nº 16.309/18 e o Decreto Nº 46.852/2018, que institui o Código de Ética Estadual de Pernambuco.

10.2 A CONTRATADA se compromete a não contratar pessoas, físicas ou jurídicas, que tenham, em seu quadro societário, relação de parentesco, em linha reta ou colateral, até o 3º grau, com os membros do corpo gerencial da Unidade de Saúde tomadora dos serviços, bem como do núcleo gestor da Organização Social de Saúde CONTRATANTE e suas entidades controladoras e controladas.

10.3 O não cumprimento das obrigações aqui previstas poderá ensejar a responsabilização por perdas e danos e a rescisão do contrato de prestação de serviços, sem prejuízo de comunicação/reportes às autoridades competentes.

## 11. DISPOSIÇÕES GERAIS

11.1 A critério da unidade de saúde UPA Igarassu e por conveniência administrativa, a presente contratação poderá ser revogada ou ter adiada a sua efetivação.

11.2 Dúvidas sobre este Processo de Contratação poderão ser esclarecidas pelo e-mail [secretaria@os-saude.com.br](mailto:secretaria@os-saude.com.br).

## 12. DAS SANÇÕES

12.1 A multa moratória será cobrada do vencedor pelo atraso injustificado no cumprimento da obrigação a que se vinculou, ou dos prazos constantes de sua proposta ou do contrato.

12.2 A multa moratória acima mencionada será de sete centésimos por cento (0,07%) por dia de atraso no pagamento, até o limite de dez por cento (10%) do valor total da respectiva parcela mensal.

12.3 A multa por inexecução contratual será aplicada no percentual de até vinte por cento (20%) pela rescisão do contrato por culpa do vencedor/locatário, calculada sobre o valor total do contrato.

12.4 As multas previstas têm caráter de sanção administrativa e sua aplicação não exime a vencedora/locatária da reparação de eventuais perdas e danos que seus atos venham a acarretar à unidade de saúde UPA Igarassu– Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer.

12.5 Na hipótese da CONTRATADA, ou dos médicos por ela indicados, descumprirem os horários de início e término dos plantões, conforme determinado no item 3 do presente Processo de Contratação e no contrato firmado entre as partes, estará sujeita à aplicação das sanções adiante discriminadas, respeitando-se a gradação também prevista nas referidas determinações.

12.6 No caso de atrasos de 15 (quinze) e 60 (sessenta) minutos, na chegada do plantão, ou na saída antecipada do turno, aplicar-se-ão as seguintes sanções:

12.6.1. Notificação, por escrito, de descumprimento contratual, a ser aplicada única e exclusivamente na 1ª (primeira) ocorrência;

12.6.2. Multa correspondente ao valor unitário bruto do turno vigente à época do fato, a ser multiplicado pelo número total de atrasos ocorridos inclusive os que tenham recebido a notificação prevista no item 11.6. acima;

12.6.3. Desconto total no valor pago pelo plantão na saída antecipada.

## 12.7. NUNCA SERÃO RECONSIDERADOS

12.8. A CONTRATADA deverá cumprir integralmente as condições estabelecidas no presente Edital e no contrato firmado entre as partes, sob pena de aplicação das sanções previstas no presente Edital e no contrato firmado entre as partes, inclusive a rescisão do contrato por descumprimento das condições estabelecidas no presente Edital e no contrato firmado entre as partes, sem prejuízo das sanções previstas no presente Edital e no contrato firmado entre as partes.

12.9. O presente Edital e o contrato firmado entre as partes, independentemente de aviso prévio da Contratante.

## 14. DISPOSIÇÕES GERAIS

14.1 Os serviços contratados serão executados por meio de plantões de 12 horas diurno ou noturno e de 24 horas, inclusive nos finais de semana, com limite máximo de 10 plantões por semana, cuja a quantidade será ajustada conforme a proposta da Contratada e de comum acordo entre as partes, conforme o horário de funcionamento e cronograma das atividades da Unidade.

14.2. O número de profissionais, o regime de atuação e os serviços do contrato podem variar ao longo da execução do contrato, mantendo-se, contudo, os valores fixados por plantão, conforme descrito no Anexo I.

14.4. Cumprir todos os protocolos médicos indicados pela CONTRATANTE, bem como suas regras e normas internas, inclusive com o devido preenchimento de formulários e prontuários médicos dos pacientes sob sua responsabilidade, de acordo com a orientação do Código de Ética Médica, prezando pela sua clareza e objetividade.

14.5. Ter ou providenciar a certificação digital utilizada na Unidade tipo **A1**.

14.6. Disponibilizar profissionais médicos devidamente habilitados e capacitados, em quantitativo suficiente para cumprir ao objeto do contrato, de acordo com o pactuado com a CONTRATANTE, responsabilizando-se, inclusive, pela imediata substituição dos profissionais ausentes ou faltosos, , independentemente da razão da falta ou ausência, nos termos do que estará previsto em CONTRATO, sob pena de aplicação das sanções cabíveis.

14.7. Encaminhar à CONTRATANTE, para aprovação, até o dia 05 (cinco) do mês anterior à prestação do serviço e o cronograma de atendimento para o mês seguinte, considerando a quantidade máxima de atendimentos por turno e excluindo dias de feriado do cronograma. Na hipótese de alteração desse cronograma, assume a CONTRATADA a responsabilidade de comunicar à CONTRATANTE com antecedência mínima de 7 (sete) dias, também para aprovação.

14.8. Substituir, a qualquer tempo, mediante solicitação, mesmo que injustificada, da CONTRATANTE, quaisquer de seus profissionais que não estiverem desenvolvendo suas funções de modo satisfatório, e, imediatamente, em caso de ausência de substituição, responder

danos e/ou prejuízos causados à CONTRATANTE, aos pacientes ou a terceiros, salvo quando decorrentes de **força maior**.

UPA Igarassu – Cruz de Rebouças, 16 de Fevereiro de 2022.

Sociedade Pernambucana de Combate ao Câncer – SPCC/HCP GESTÃO

## ANEXO 1

Abaixo seguem os valores para o cumprimento de plantões semanais de 12 e de 24 horas, nas especialidades: Clínica Médica, Pediatra e Ortopedia na UPA Igarassu.

Categorias Médicas
Médico- Clínica Médica
Médico- Pediatra
Médico- Ortopedista

Carga Horária	Remuneração
Plantão 12 horas	R\$ 1.200,00
Plantão 18 horas	R\$ 1.800,00
Plantão 24 horas	R\$ 2.400,00
Plantão 24 horas FDS	R\$ 2.569,84

Solicitação: 1316  
 Solicitante: JENNYFER SANTOS  
 Setor: 1 COORDENACAO GERAL  
 Motivo: 11 SOLICITAÇÃO DE SERVIÇO

Data Solic.: 20/05/2025 Data Máxima: 31/05/2025  
 Data da Impressão:  
 Situação: AUTORIZADA

Obs: Solicitamos as compras dos produtos que seguem relacionados.

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	10078 SERVIÇO MEDICO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA EMPRESA: LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA  MÉDICA: NIVALDO SOBRAL DE MORAIS  ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA  PLANTONISTA  12H  DIURNO E NOTURNO  DIA DE SEMANA  R\$ 1.205,22  FINAL DE SEMANA  R\$ 1.315,22  INÍCIO: ABRIL/2025			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	

Data	Valor Total	Emissor
03 de Junho de 2025	0,00 Valor Total da Solicitação	0,00 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Solicitação: 1316 Num Processo:

Serviço	Fornecedor	LS
10078 SERVICO MEDICO NA ESPECIALIDAD	PERNAMBUCO A	<b>2.520,44*</b>
Condição Pagamento Validade	30, 60, 90, 120, .... 01/04/2026	

NOME DA EMPRESA: LS Consultoria Médica

CNPJ: 26.245.293/0001-60

Recife 01 de Abril de 2025

### PROPOSTA DE PROCESSO DE CONTRATAÇÃO

EM RESPOSTA AO PROCESSO DE CONTRATAÇÃO DA UPA IGARASSU, EU  
ALVALDO SOBIAL DE MORAIS ME DISPONIBILIZO A PRESTAR O SERVIÇO DE  
MÉDICO PLANTONISTA NA ESPECIALIDADE ortopedia, COM CARGA  
HORÁRIA DE 12H, PODENDO SER NO TURNO DIURNO E NOTURNO, DURANTE A SEMANA NO  
VALOR DE R\$ 1.205,22 E FINAL DE SEMANA NO VALOR DE R\$ 1.315,22.

Alvaldo Sobial de Moraes

ASSINATURA DO MÉDICO



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>26.245.293/0001-60</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>27/09/2016</b>
NOME EMPRESARIAL <b>LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA</b>		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE <b>ME</b>	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos</b> <b>86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares</b> <b>86.30-5-99 - Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente</b> <b>86.50-0-99 - Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente</b> <b>86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente</b>		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>		
LOGRADOURO <b>R MARECHAL DEODORO</b>	NÚMERO <b>300</b>	COMPLEMENTO <b>SALA 2107 EDF. TORREAO EXECUTIVE PLAZA</b>
CEP <b>52.030-172</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>ENCRUZILHADA</b>	MUNICÍPIO <b>RECIFE</b>
UF <b>PE</b>	ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>CONTABILIDADE@GRUPOLSMEDIC.COM.BR</b>	
TELEFONE <b>(85) 3013-3228</b>		
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****		
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>27/09/2016</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia **22/04/2025** às **10:52:15** (data e hora de Brasília).

Página: **1/1**

UNIDADE: UPA IGARASSU  
SOLICITANTE: JENNYFER SANTOS  
SERVIÇO:

SETOR: COORDENAÇÃO GERAL  
GESTOR DO CONTRATO: HERICKA LUCENA

ORTOPEDIA

APROVAÇÃO ACESSORIA OPERACIONAL (AO):

**Orientações:**

Este formulário deve ser encaminhado à Assessoria Institucional (AI), capeando todo o processo, após validação final do processo de compra pela Assessoria Operacional (AO), sempre que o processo de aquisição de produtos/serviços demandar a formalização de contrato. Para encaminhamento do processo à AI deve ser observado o check-list a seguir e indicado o descritivo do objeto contratado.

**CHECK LIST**

- Solicitação da área demandante
- Proposta validada e assinada pelo setor e superintendência Geral;
- Mapa de preços;
- 03 cotações de modo a comprovar que a proposta vencedora é mais vantajosa à Administração Pública;
- Termo de Homologação
- Minuta de contrato (se houver)

**DESCRIPTIVO DO OBJETO CONTRATADO**

Objeto contratado (serviço/produto adquirido):

**ORTOPEDIA**

para para atendimento médico no setor de Emergência 24 Horas, em regime de Plantão- 12 e 24 horas

Valor do serviço/ Produto e forma de pagamento:

VALOR TOTAL : R\$1.205,22 Plantão 12 horas diurno ou noturno  
e R\$ R\$ 1.315,22 plantao fim de semana. Pagamento mensal conform produção

Vigência: 12 meses

contrato (Prestação do Serviço): A DEFINIR COM GESTOR DO CONTRATO

Outras informações relevantes: Contratação proveniente do (a): CREDENCIAMENTO PARA SERVIÇOS MÉDICOS

Fornecedor: LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA

CNPJ: 26.245.293/0001-60

Email: CONTABILIDADE@GRUPOLSMEDIC.COM.BR

Telefone (85) 3013-3228

APROVAÇÃO ASSESSORIA INSTITUCIONAL (AI) PARA SOLICITAÇÃO DA  
MINUTA DO CONTRATO AO JURÍDICO

ENCAMINHAR SOLICITAÇÃO

PARA: DATA SOLICITAÇÃO AO

JURÍDICO:

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



LARISSA DE CARVALHO BEZERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/01/1995, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 007.074.993-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8599, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PI, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FELIPE ALVES, 179, APT 01, CENTRO, SIMOES, PI, CEP 64585000, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040, BRASIL.

VICTOR ROCHA DE BRITO LIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/09/1988, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 047.594.404-61, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24200, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO CAMPOS, 528, LAURITZEN, CAMPINA GRANDE, PB, CEP 58401399, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GABRIELLA AMANDA DA SILVA MOREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/02/1990, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 013.733.394-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26047, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EVANDIL BANDEIRA, 100, APT 204, JARDIM OCEANIA, JOAO PESSOA, PB, CEP 58037690, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARCO AURELIO SMITH FILGUEIRAS FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/07/1985, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 058.620.564-08, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 011006, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARGARIDA FONSECA ARRUDA, 65, APT 2604, MANAIRA, JOAO PESSOA, PB, CEP 58038600, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE,

Req: 81400002146336

Página 1

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbMw&chave2=biVYHkOtZxwAGXckI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA,  
FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JOAO GUILHERME ARAUJO COELHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/06/1993, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 068.967.124-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30657, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO VIEIRA DA SILVA, 400, JARDIM SAO PAULO, JOAO PESSOA, PB, CEP 58053175, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIA CLARA CORDEIRO BATISTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/05/1987, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 074.777.484-61, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 22683, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO CLAUDINO PEREIRA, 945, APT 2201, MANAIRA, JOAO PESSOA, PB, CEP 58038431, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANTONIO CAVALCANTI NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/11/1995, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 089.416.234-99, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 13874, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSIARA TELINO, 333, JARDIM SAO PAULO, JOAO PESSOA, PB, CEP 58053100, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JOSE CANDIDO BATISTA NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/06/1995, SOLTEIRA, MÉDICO, CPF nº 105.246.914-01, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31677, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SANTOS COELHO NETO, 257, APT 301, MANAIRA, JOAO PESSOA, PB, CEP 58038451, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 2

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



TALITA LENA BRAGA REIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 31/07/1982, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 934.591.063-87, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 21467, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ULRICO OLIVEIRA CAVALCANTI, 50, APT 303 BL A, AEROCUBE, JOAO PESSOA, PB, CEP 58036853, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ALLANY SIMPLICIA DANTAS ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/11/1994, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 086.125.694-86, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32873, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO TEIXEIRA LEITE, 185, APLAUSOS, ARARIPINA, PE, CEP 56280000, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RICARDO LOPES GONZAGA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/03/1984, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 042.425.224-44, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24646, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VITORIA REGIA, 250, APT 402, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO, PE, CEP 54522170, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JOANA DE ANGELIS ALVES SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/11/1995, SOLTEIRA, DENTISTA, CPF nº 065.304.204-36, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 13758, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMARO HENRIQUE TEIXEIRA, 86, CASA C, COHAB, CABO DE SANTO AGOSTINHO, PE, CEP 54515120, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GABRIEL BRITO BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/04/1995, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 106.969.774-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29017, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a)

Req: 81400002146336

Página 3

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHkOtZxwAGXckI4FrdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



ALAMEDA DOS CAJUEIROS, 95, APT 601 T1, PAIVA, CABO DE SANTO AGOSTINHO, PE, CEP 54522085, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DAYVID CHRISTIAN RODRIGUES PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/09/1990, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 072.201.654-98, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8097066, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA JOSE MARIANO DE LIMA, 119, APT 201, UNIVERSITARIO, CARUARU, PE, CEP 55016480, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

TIAGO ROCHA LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/09/1983, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 011.517.944-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30983, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA AYRTON SENNA DA SILVA, 3080, APT 404, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410240, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

EMANUELA ARAUJO DE SANTIAGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/02/1990, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, DENTISTA, CPF nº 037.199.143-99, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2006030048591, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR JORGE CAHU, 801, APT 502 BLOCO B, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54420080, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BARBARA LOUISE DOURADO DE CASTRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 22/04/1983, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, DENTISTA, CPF nº 048.192.084-62, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6838020, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JANGADEIRO, 248, APT 1404, CANDEIAS, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54430315, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982,

Req: 81400002146336

Página 4

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbWw&chave2=biVYHkoLzXwAGXckI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANA KIVIA SILVA MATIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/09/1994, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 063.206.734-94, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36649, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO MENDES, 127, APT 1602, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410150, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GIOVANNI ITALO GOMES DE ALMEIDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/11/1990, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 068.705.814-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25601, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HERMES DA FONSECA, 406, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54400333, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANDERSON IGOR PEREIRA DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/03/1993, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 097.183.074-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28249, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ROSSINI ROOSEVELT DE ALBUQUERQUE, 1015, APT 1201, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410310, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RENATO MACIEL FREIRE DE PAULA E SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/03/1980, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 097.484.134-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 15286, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA ANIBAL RIBEIRO VAREJAO, 1140, APT 304, CANDEIAS, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54430350, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA

Req: 81400002146336

Página 5

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

YASMIN TOMAZZIA MACEDO DE MORAES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/02/1993, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 099.793.894-35, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24120, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 6000, APT 402, CANDEIAS, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54440480, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RAFAELLA KARINA LINO PESSOA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/10/1996, SOLTEIRA, DENTISTA, CPF nº 117.654.014-96, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 14332, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA RIO DUNA (LOT. CIDADE GUARARAPES), 22, MARCOS FREIRE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54360032, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANTERO MARIA RESENDE JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/03/1990, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 131.390.237-31, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24642, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SAO SEBASTIAO, 106, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410500, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CIRO DE OLIVEIRA LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/03/1990, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 025.119.693-35, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24334, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA GOVERNADOR CARLOS DE LIMA CAVALCANTE, 2595, APT 1101, CASA CAIADA, OLINDA, PE, CEP 53130555, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 6

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



LUANA MARIA RIBEIRO DE LAVOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/06/1995, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 047.534.673-41, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31422, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA GOVERNADOR CARLOS DE LIMA CAVALCANTE, 907, APT 1302, BAIRRO NOVO, OLINDA, PE, CEP 53030260, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JOANA MARIA BEZERRA DE LIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/07/1991, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 089.855.034-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25745, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA PATATIVA, 115, RIO DOCE, OLINDA, PE, CEP 53070270, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

STEPHANY ALEXANDRE DE PAULA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/06/1955, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 091.368.014-10, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30266, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA DOUTOR JOSE AUGUSTO MOREIRA, 900, APT 1405, CASA CAIADA, OLINDA, PE, CEP 53130410, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ERNANI DE SOUZA LEAO NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 23/02/1995, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 107.185.474-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9020816, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CORONEL JOAO RIBEIRO, 1299, APT 1102, BAIRRO NOVO, OLINDA, PE, CEP 53030040, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIA VITORIA DE OLIVEIRA TAVARES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/02/1998, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, DENTISTA, CPF nº 125.282.574-90, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 17107, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOIS, 359, RIO DOCE, OLINDA, PE, CEP 53090350, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA

Req: 81400002146336

Página 7

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHkoUzXwAGXckI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GENIBALDO JOSE CUNHA TEIXEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/01/1965, CASADO em SEPARAÇÃO DE BENS, MEDICO, CPF nº 401.884.694-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 9181, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA MINISTRO MARCOS FREIRE, 2145, APT 702, CASA CAIADA, OLINDA, PE, CEP 53130540, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANA JULIA SANTIAGO FRAGA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/03/2000, SOLTEIRA, NUTRICIONISTA, CPF nº 702.859.244-86, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36342/P, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE NUTRICAÇÃO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE BATISTA DA COSTA AZEVEDO, 521, JARDIM ATLANTICO, OLINDA, PE, CEP 53050140, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ZAYNE BARROS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/09/1996, SOLTEIRA, DENTISTA, CPF nº 114.874.464-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9695840, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TEJIPIO, 279, CASA 4, MARIA FARINHA, PAULISTA, PE, CEP 53427600, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

AURILENE DE SIQUEIRA GUERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/11/1961, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, PSICOLOGA, CPF nº 276.436.204-82, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 10058, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL PSICOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VITORIA-REGIA, 648, CASA 01, JANGA, PAULISTA, PE, CEP 53439340, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE,

Req: 81400002146336

Página 8

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=bivYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ABDIAS PEREIRA DINIZ NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/01/1994, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 097.986.364-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29106, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PA, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA ENEDINO DE FREITAS, 237, CENTRO, PESQUEIRA, PE, CEP 55200000, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUDMILA MACIEL VIEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/03/1990, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 000.051.102-11, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 982837, órgão expedidor SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA, DEFESA E CIDADANIA - RO, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VISCONDE DE MAMANGUAPE, 40, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52030010, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GUILHERME JOSE ALENCAR AMORIM, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/08/1988, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 003.619.213-90, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25159, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DE APIPUCOS, 678, APT 303 BL D, MONTEIRO, RECIFE, PE, CEP 52071640, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

VITOR FIGUEIREDO NICODEMOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/03/1987, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 008.215.373-69, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2001029051885, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO FUTURO, 595, APT 303, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050005, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 9

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=bivYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



ANA BEATRIZ DA SILVA SACERDOTE PORTELA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/04/1986, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 008.998.894-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 19243, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM - DE 1382/1383 A 2173/2174, 1662, APT 1001, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51111000, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

HENRIQUE MENDES SILVA PAIVA SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/10/1980, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 009.911.174-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 16232, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CEARA, 121, APT 1201, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52041130, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUCAS DOURADO DE OLIVEIRA NOGUEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/03/1988, SOLTEIRO, DENTISTA, CPF nº 014.189.755-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1204639116, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA REAL DA TORRE, 825, APT 501, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610000, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MONIZE DE ALBUQUERQUE MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/12/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 014.544.194-66, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 22711, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOIS DE JULHO, 251, APT 1102 BL B, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50040180, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIANA LIMA GUERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/07/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 016.897.303-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 20232, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

Req: 81400002146336

Página 10

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



- PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MANOEL BERNARDES, 282, APT 3003, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50710350, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CATARINA HANNE DO NASCIMENTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/11/1971, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 018.000.107-88, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3757652, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TENENTE JOAO CICERO, 498, APT 104, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020190, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LARA SAMPAIO VERISSIMO BARROSO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/02/1990, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 018.412.903-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 20292, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA HELIO FALCAO, 515, APT 401, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021070, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

FRANCISCO HELIO OLIVEIRA JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/08/1995, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 020.585.833-37, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2004034090243, órgão expedidor SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO FUTURO, 1150, APT 405, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52051055, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LARISSA SANTANA DE MARIZ NOGUEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/10/1986, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 025.024.635-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27339, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMAPA, 27, APT 702, AFLITOS, RECIFE, PE, CEP 52050390, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão

Req: 81400002146336

Página 11

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8E\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHkoUzXwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NAIANA MANUELA ROCHA ARCANJO DA CRUZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/04/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 027.330.285-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 0966417976, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR YVES MAUPEAU (COM NOVA MORADA), 84, APT 201, CAXANGA, RECIFE, PE, CEP 50980645, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANDREZA MARROCOS MAGALHAES CABRAL, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/10/1978, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, PSICÓLOGA, CPF nº 027.530.514-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 02/14426, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL PSICOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL AMERICANO FREIRE, 562, APT 701, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021120, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JULIANA ANDRADE LIMA BOMPASTOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/01/1978, DIVORCIADA, DENTISTA, CPF nº 028.547.414-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5151795, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ BARBALHO, 120, APT 402, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP 50070120, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GRAZIELLE DOS REIS COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/10/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 028.873.975-24, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 32897855, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - SE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA ESTRELA, 52, APT 501, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52060165, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 12

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



MAURICIO MAGALHAES CABRAL, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/05/1978, CASADO em COMUNHÃO UNIVERSAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 031.224.804-09, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 15522, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GENERAL AMERICANO FREIRE, 562, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021120, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MIRELLA NASCIMENTO DE LIMA GUILHERME, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/01/1980, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 034.397.054-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 5180281, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) CAIS SANTA RITA, 675, APT 501, SAO JOSE, RECIFE, PE, CEP 50020455, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RENATA GOMES SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/04/1980, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 034.402.694-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 19955, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SEBASTIÃO DE ALENCASTRO SALAZAR, 100, APT 02 BLOCO 07, VÁRZEA, RECIFE, PE, CEP 50741370, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

FABIO SALES WANDERLEY, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/07/1978, SOLTEIRO, DENTISTA, CPF nº 036.403.504-80, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 7729, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ABEL DE SA BEZERRA CAVALCANTI, 115, APT 602, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52051270, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

AMANDA PEREIRA BARBOSA RODRIGUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/08/1994, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 037.149.381-17, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31040, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

Req: 81400002146336

Página 13

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



- PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 1640, APT 2602 BL B, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020041, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANDESSON CARLOS DA SILVA FERNANDES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/08/1983, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 039.602.784-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5174289, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ DE FARIA BARBOSA, 306, APT 1201, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020110, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DAELLIA CAROLINA CLEMENTE ESTIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/07/1982, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, DENTISTA, CPF nº 040.507.344-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 8386, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSÉ ALEXANDRE CAÇADOR, 138, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52041360, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GUSTAVO RIBEIRO NEVES DE MACEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 04/03/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 040.582.993-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 0179098220018, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - MA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARAO DE ITAMARACA, 78, APT 908, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020070, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RUTH FIGUEIREDO DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/08/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 042.555.973-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29388, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MENEZES DRUMOND, 271, APT 2302, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610320, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE

Req: 81400002146336

Página 14

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DIOGO FABRICIO APRIGIO DE ANDRADE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/06/1982, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 042.868.674-55, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31767, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JANUARIO BARBOSA, 160, APT 302, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610060, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BRUNA FONSECA OLIVEIRA COELHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/11/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 045.071.685-62, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31500, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ENGENHEIRO LEONARDO ARCOVERDE, 247, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610290, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DANILO CABRAL GUERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/07/1983, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 046.797.804-28, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6372333, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DO ARRAIAL, 2385, APT 2102, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52051380, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CAMILA ANDRADE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/03/1985, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 047.696.794-59, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 021757, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA ESTRELA, 203, APT 2101, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060282, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 15

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHkOtZxwAGXckI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



CRISTIANO GEORGE CAMPOS HEINZEL JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/09/1982, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 048.028.694-95, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32806, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA LIBERDADE, 440, APT 1803 TORRE WILSON DI, JARDIM SAO PAULO, RECIFE, PE, CEP 50920135, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ARTUR DE SOUSA MEDEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 23/07/1988, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 048.952.184-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7347222, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SERINHAEM, 118, APT 604, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021200, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GEOVANE DINO ARAUJO JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/07/1992, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 049.034.273-66, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28037, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA BOA VIAGEM, 6274, APT 1501, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51130000, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIA LUIZA RIMA MAYER VENTURA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/05/1985, DIVORCIADA, MÉDICA, CPF nº 050.598.474-11, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 20457, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARNAMIRIM, 375, APT 102 BLOCO A, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060000, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ALINE DE FATIMA SALES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 11/03/1985, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 051.027.504-45, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 18434, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOS NAVEGANTES - DE 1855/1856 A 2700/2701, 2083, APT 1803, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP

Req: 81400002146336

Página 16

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHkoUzXwAGXCKi4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



51020011, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JANAINA LARISSE DE MOURA BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/10/1988, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 052.370.064-42, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30490, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ATLANTICO, 69, APT 1301, PINA, RECIFE, PE, CEP 51011220, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BEATRIZ CAPPATTO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/04/1982, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 053.740.957-22, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26502, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EMILIANO BRAGA, 510, APT 104 BL B, IPATINGA, RECIFE, PE, CEP 50670380, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANA CAROLINA SOUZA DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/02/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 053.999.685-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 33593795, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - SE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA REAL DA TORRE, 337, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610000, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RENAN MARTINS PAIVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/11/1993, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 054.921.183-74, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 19453, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - CE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA HELIO FALCAO, 515, APT 401, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021070, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE,

Req: 81400002146336

Página 17

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CLAUDIO SOUSA PRADO FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/11/1994, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 055.543.833-35, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34397, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARNAMIRIM, 375, APT 1401 BL A, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060000, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MATHEUS ARRUDA QUIDUTE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/07/1993, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 055.864.674-37, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27345, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMELIA, 59, APT 701, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011050, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUIZ FERNANDES DO REGO NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/04/1995, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 055.961.074-25, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31350, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTEVAO DE SA, 401, APT 507, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740270, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JACQUELINE ANDRESA COELHO FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/09/1983, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 057.072.324-86, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6371381, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DHÁLIA, 74, APT 601, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020290, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 18

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



BRUNO BORGES CAVALCANTI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/09/1986, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 057.376.164-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 20782, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ENGENHEIRO SAMPAIO, 59, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52041020, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CAMILA CARDOSO MACHADO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/01/1989, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 058.969.394-85, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7265108, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DAS UBÁIAS, 200, CASA FORTE, RECIFE, PE, CEP 52061080, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CATARINA ANDRADE MOREIRA DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/10/1994, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 060.001.455-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27898, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JORNALISTA TRAJANO CHACON, 205, APT 604, ILHA DO LEITE, RECIFE, PE, CEP 50070410, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GILDASIO GOMES FERNANDES FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/05/1988, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 061.130.934-33, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26583, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARQUES DE ALEGRETE, 99, APT 202, PINA, RECIFE, PE, CEP 51110380, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CARLOS EDUARDO SOUZA RESENDE MONTES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/06/1987, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 061.531.914-95, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6904141, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a)

Req: 81400002146336

Página 19

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHfKotZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



RUA PADRE CARAPUCEIRO, 825, APT 1303, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020280, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ARIEL BEZERRA CORREA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/10/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 061.772.433-47, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 20071212811, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GOMES PACHECO, 382, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52021060, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BEATRIZ CRISOSTOMO DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/10/1995, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 061.958.054-24, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29547, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR JOSE MARIA, 485, APT 907, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52041015, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ATOS DE MACEDO AMARAL, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/07/1987, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 064.257.144-92, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25411, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LAURA CAMPELO, 130, APT 402, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710270, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LIVIA MARIA MENDES DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/08/1985, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 064.466.104-67, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30396, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PAMPULHA, 284, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51200090, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão

Req: 81400002146336

Página 20

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYH8KotZXwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JULIANA CARVALHO FREIRE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/01/1995, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 065.542.514-48, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28464, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DE BELEM, 272, APT 1404 BL A, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52030000, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CAMILA DE MORAES BEZERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/08/1984, DIVORCIADO, MÉDICA, CPF nº 065.667.754-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30370, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO FERNANDES VIEIRA, 149, SOLEDADE, RECIFE, PE, CEP 50050215, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

VICTOR GOMES LACET CABRAL DA COSTA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/04/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 065.828.484-37, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29766, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ENGENHEIRO CLOVIS DE CASTRO, 250, APT 1301, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060180, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ERICO HENRIQUE DE OLIVEIRA BERNARDO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/02/1988, SOLTEIRO, DENTISTA, CPF nº 066.827.434-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 9808, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DE BELEM, 272, APT 201, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52030000, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 21

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



NATHALIA DINIZ DE MOURA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/01/1987, SOLTEIRO, MÉDICA, CPF nº 067.635.334-70, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25888, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONEGO LIRA, 434, APT 202, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51170240, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MAITE DE SOUZA E SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/06/1986, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 067.692.934-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2849306, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DAS CREOULAS, 58, APT 1201, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011270, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUANA CLARISSE PINHEIRO REGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/11/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 068.741.464-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2093446, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - RN, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 70, APT 1503, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020050, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

HOMERO MEDEIROS DE OLIVEIRA JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/04/1988, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 068.788.034-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3117296, órgão expedidor SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DONA INÊS CORREIA DE ARAÚJO, 156, APT1403 BL A, CAXANGÁ, RECIFE, PE, CEP 50800220, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BRUNA DA SILVA BELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/09/1989, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 070.194.924-44, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 22137, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PADRE BERNARDINO PESSOA, 303, APT 303, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020210, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA,

Req: 81400002146336

Página 22

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUZIANY CARVALHO ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/08/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 071.484.574-40, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3295130, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PB, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONSELHEIRO PORTELA, 565, APT 1505, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020035, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DILLIANE ALEXSANDRA CLEMENTE ESTIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/01/1988, SOLTEIRA, DENTISTA, CPF nº 073.339.294-69, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 11848, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOM BOSCO, 1013, APT 106 BLOCO A, BOA VISTA, RECIFE, PE, CEP 50070070, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JULIANA CAVALCANTI DE FREITAS REINAUX, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/06/1989, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 073.785.454-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 21930, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR RINALDO VICTOR FERNANDES, 100, JIQUIA, RECIFE, PE, CEP 50771250, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

PAULA KARINA MACHADO DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/09/1983, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 073.896.074-83, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 21711, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA OSCAR RAPOSO, 194, PRADO, RECIFE, PE, CEP 50630350, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA

Req: 81400002146336

Página 23

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbMw&chave2=divYHKoUzXwAGXCKi4FrdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

KATARINA LIGIA VASCONCELOS SOUTO MAIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/06/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 073.900.714-94, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6868717, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TITO ROSAS, 70, APT 801, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060050, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NATHALIA GABRIELLE DE SOUZA MAUX GONCALVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 31/10/1990, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 075.894.214-13, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8610978, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA MARIA CAROLINA, 661, APT 2705, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020221, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

PAULA MAYARA ALVES DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/09/1989, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 076.483.294-84, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30595, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA REPUBLICA DO LIBANO, 540, APT 1502, PINA, RECIFE, PE, CEP 51110160, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

VITOR SOUSA PEIXOTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/08/1990, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 077.111.004-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 31579485, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - AL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARTOLOMEU DE GUSMAO, 186, APT 1401, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610190, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 24

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHkOtZxwAGXcK14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



ERIC DE SANTANA FERREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/07/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 079.525.434-23, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31008, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MONSENHOR SILVA, 209, APT 402, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610360, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

TAMIRIS MEIRA SIQUEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/10/1989, SOLTEIRA, DENTISTA, CPF nº 079.842.704-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7478771, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA QUATRO DE FEVEREIRO, 115, COHAB, RECIFE, PE, CEP 51345170, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

TALITA BARROS DE CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/02/1990, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 081.276.254-18, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 22939, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTACIO COIMBRA, 171, APT 1106, PAISSANDU, RECIFE, PE, CEP 52010070, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NAAMA DE CASTRO SARAIVA BARBOSA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/05/1989, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 081.327.834-17, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26325, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO FALCAO, 655, APT 702, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020240, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RAQUEL ANNE BACURAU MONTEIRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/04/1996, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 081.649.724-95, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30448, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR JULIO FERREIRA DE MELO, 489, APT 103, BOA VIAGEM, RECIFE, PE,

Req: 81400002146336

Página 25

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHk0tZxwAGXCKi4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



CEP 51020231, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

VANDETE MARIA LARANGEIRAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/12/1948, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 082.640.314-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 712582, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO RAMOS, 220, APT 402, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011080, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MISAEEL ROBERTO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/04/1990, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 084.773.094-85, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26725, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA EMILIANO BRAGA, 635, APT 1105, IPUTINGA, RECIFE, PE, CEP 50670380, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JONATAS ELIATAN BATISTA DE QUEIROZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/07/1992, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 084.783.554-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30911, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DESEMBARGADOR GOIS CAVALCANTE, 100, APT 1201, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060145, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

YANA SLAVIERO AUGUSTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 04/05/1994, SOLTEIRA, MÉDICO, CPF nº 085.594.399-86, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29796, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HIPOLITO BRAGA, 163, APT 1902 BL B, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52041310, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA

Req: 81400002146336

Página 26

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=bivYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RACHEL MARTURELLI TOSCANO REBOUCAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/03/1981, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, DENTISTA, CPF nº 086.750.647-48, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8138648, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DEMÓCRITO DE SOUZA FILHO, 350, APT 2001 B, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610120, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DANIEL DE SIQUEIRA CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/12/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 088.021.484-81, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28123, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA HORA, 628, APT 1402, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020015, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ALESSANDRA DE LOURDES XIMENES BORREGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 05/01/1992, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 088.520.464-61, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7753249, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR JOAO MARQUES, 60, APT 801, ILHA DO RETIRO, RECIFE, PE, CEP 50750320, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LORENA NUNES BEZERRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 28/09/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 089.343.824-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26085, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONDE DA BOA VISTA, 1482, APT 305 BL C, SOLEDADE, RECIFE, PE, CEP 50060001, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 27

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbMw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



THALITA BITTENCOURT BARRETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/11/1992, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 089.576.844-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29484, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ESTACIO COIMBRA, 171, APT 2204, PAISSANDU, RECIFE, PE, CEP 52010070, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LAIS MICHELA RODRIGUES SALES ARRUDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/06/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 089.885.474-11, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 35478, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO ROSA E SILVA, 1433, APT 1004, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050225, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BARBARA DANIELA GONCALVES SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/08/1990, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 090.419.356-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 73432, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MG, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARNAMIRIM, 375, APT 801 A, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060000, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

THIERRY GURGEL FERNANDES DE GOIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 31/05/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 091.163.844-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32669, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JORNALISTA TRAJANO CHACON, 205, APT 402, ILHA DO LEITE, RECIFE, PE, CEP 50070410, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NATHANNY THUANNY DE OLIVEIRA ALVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/06/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 092.962.584-64, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 001824485, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - RN, residente e

Req: 81400002146336

Página 28

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR JOSE MARIA, 792, APT 1105, ROSARINHO, RECIFE, PE, CEP 52041065, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JESSICA RENATA SILVA DE FARIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/11/1995, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 093.164.834-33, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32795, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CARLOS PEREIRA FALCAO, 826, APT 1802, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021350, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIA DO SOCORRO DUARTE LEITE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/02/1947, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 093.619.444-87, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 634356, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO ROSA E SILVA, 1241, APT 701, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050020, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CAIO CESAR DE LIMA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/01/1992, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 093.653.354-42, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24116, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FELICIANO JOSE DE FARIAS, 160, APT 302, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030450, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANA CLARA CARVALHO DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/10/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 093.746.844-46, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25873, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BRAULIO GONCALVES, 115, APT 1001, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50720605, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE

Req: 81400002146336

Página 29

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NATALIA BARBOSA LINS CAVALCANTI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 06/09/1990, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 094.374.894-16, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 26258, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO ROSA E SILVA, 295, APT 901, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52020220, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

JOSE ARTHUR VIANA DE OLIVEIRA PIMENTEL, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/09/1994, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 094.778.544-25, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32113, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO DE CASTRO, 133, APT 503, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52070080, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MANUELLA DE AMORIM SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/09/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 095.942.314-16, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32112, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR VICENTE MEIRA, 82, APT 1402, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52020380, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUCAS SILVA XAVIER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/04/1994, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 096.047.894-90, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32555, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HORACIO CAHU, 61, APT 1003 TORRE, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710280, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE,

Req: 81400002146336

Página 30

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

VICTOR MATHEUS LIMA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/09/1992, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 096.277.494-43, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31494, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONDE DE IRAJA, 544, APT 303 BL B, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710310, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

SIFRONIO PAULO DOS SANTOS NETO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/09/1992, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 096.620.664-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31159, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE DE HOLANDA, 854, APT 2503 B, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710140, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIANA DE BARROS MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/07/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 096.930.674-10, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 32167, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MUNIZ TAVARES, 81, APT 801, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060266, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GABRIEL SILVESTRE CORTIZO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/10/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 097.027.184-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8454093, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SETUBAL, 278, APT 2001, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030010, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 31

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfmsTbWw&chave2=biVYHkOtZxwAGXckI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



PRISCILA MACIEL DE ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 08/05/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 097.150.944-14, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29849, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VIRIATO CORREIA, 71, APT 901, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030510, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

HENRIQUE LIMA MUNIZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/03/1993, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 097.194.424-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 25200, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DA AMIZADE, 39, APT 101, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011260, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BRUNA DA LUZ PARENTE SAMPAIO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 30/10/1992, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 097.229.694-80, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28088, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOIS DE JULHO, 251, APT 2206 A, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50040180, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

EDUARDA MIGUEIS QUINTAS CALHEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 04/01/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 097.292.564-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27408, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO AGUIAR - DE 3812/3813 AO FIM, 4241, APT 201 BL A, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021020, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GRAZIELA LINHARES DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/03/1994, SOLTEIRA, DENTISTA, CPF nº 097.969.784-07, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 13481, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a)

Req: 81400002146336

Página 32

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXckI4FrdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



no(a) RUA DA AMIZADE, 236, APT 1008, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52011260, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUISE PALOMA SOUZA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/03/1994, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 098.075.704-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 29889, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA LIBERDADE, 110, APT 304 BL D, JARDIM SAO PAULO, RECIFE, PE, CEP 50920135, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CLECIO GOMES DOS SANTOS JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/04/1997, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 099.642.704-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34017, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PRESIDENTE WASHINGTON LUIZ, 155, APT 504, ENGENHO DO MEIO, RECIFE, PE, CEP 50730620, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RENAN MESEL CORREIA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/03/1994, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 100.555.544-31, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30400, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HERCILIO CUNHA, 37, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50720080, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NAIA DE MIRANDA NEVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 21/10/1993, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 100.986.254-54, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8726227, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONSELHEIRO NABUCO, 271, APT 1302, CASA AMARELA, RECIFE, PE, CEP 52070010, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão

Req: 81400002146336

Página 33

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHkoUzXwAGXckI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RODRIGO AUGUSTO RODRIGUES RAMALHO LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/04/1995, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 102.047.024-02, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31041, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 1640, APT 2602 BL B, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020041, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

IVSON CLERISTON DA SILVA DIONISIO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 31/08/1993, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 102.403.334-11, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8258006, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA MUCIO UCHOA CAVALCANTI, 510, APT 303, ENGENHO DO MEIO, RECIFE, PE, CEP 50730665, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BRUNA PINHEIRO DE LUCA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/04/1994, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 102.757.054-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27266, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HOEL SETTE, 130, APT 103, JAQUEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050090, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NIVALDO SOBRAL DE MORAIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/02/1994, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 102.972.294-35, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30430, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TENENTE PORTELA, 80, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51190740, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 34

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHkoUzXwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



RAFAEL DE LUNA ROCHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/04/1993, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 104.110.194-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31245, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR NYLO DORNELLAS CAMARA, 90, APT 602, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021400, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

FERNANDA BUCCOLO LOSADA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/04/1995, SOLTEIRA, DENTISTA, CPF nº 104.480.254-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 12965, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO DA CUNHA, 1760, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020050, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DOUGLAS PRIMO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/08/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 107.830.364-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30035, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA MARIO MELO, 242, APT 601, SANTO AMARO, RECIFE, PE, CEP 50040010, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DANIEL SA ARAUJO LINS CARVALHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/03/1995, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 107.938.074-41, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28144, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO AGUIAR, 4241, APT 505, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021020, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LEANDRO CORREIA GONCALVES DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 09/01/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 108.114.224-37, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31224, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR NINA RODRIGUES, 38, IPUTINGA, RECIFE, PE, CEP 50731280, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO

Req: 81400002146336

Página 35

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=divYHk0tZxwAGXCKi4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUIZA ALMEIDA CARNEIRO LEAO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 29/04/1995, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 108.144.324-33, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28937, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FREI JABOATAO, 180, APT 2701, TORRE, RECIFE, PE, CEP 50710030, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

CAIO HENRIQUE RIBEIRO DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/12/1996, SOLTEIRO, DENTISTA, CPF nº 110.266.884-26, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 13758, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANGAI, 118, NOVA DESCOBERTA, RECIFE, PE, CEP 52190311, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ROSTAND RAMOS DE LIMA CAVALCANTI FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/06/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 110.290.744-88, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33857, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ASTERIO RUFINO ALVES, 60, APT 601, SANTANA, RECIFE, PE, CEP 52060470, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DIEGO DIAS NEVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 31/03/1996, SOLTEIRO, DENTISTA, CPF nº 111.183.114-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 13719, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL ODONTOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SALVADOR DE SA, 180, APT 204, PONTO DE PARADA, RECIFE, PE, CEP 52041405, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 36

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfm5TbMw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



CAIO FERNANDO DE HOLLANDA ABREU, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/11/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 111.215.394-24, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9158486, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PARNAMIRIM, 375, APT 905 A, PARNAMIRIM, RECIFE, PE, CEP 52060000, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BRUNO LEAO DOS SANTOS BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 26/10/1994, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 111.729.954-60, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 28643, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA REAL DA TORRE, 705, APT 301, MADALENA, RECIFE, PE, CEP 50610000, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

BIANCA BERARDO PESSOA ZIRPOLI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/10/1996, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 112.655.994-67, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31137, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DE APIPUCOS, 147, APT 2501, MONTEIRO, RECIFE, PE, CEP 52071640, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

NATHALIA DANTAS SOARES GALINDO VAZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/07/1997, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 112.698.724-78, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 36900, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR JULIO FERREIRA DE MELO, 489, APT 1103, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020231, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

HENRIQUE MELO OLIVEIRA DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/11/1995, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 112.701.834-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31139, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a)

Req: 81400002146336

Página 37

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXckI4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



no(a) RUA VISCONDE DE JEQUITINHONHA, 1874, APT 901, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51030020, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LETICIA MACIEL FREIRE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/04/1998, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 121.673.314-79, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 34010, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR GERALDO DE ANDRADE, 183, ESPINHEIRO, RECIFE, PE, CEP 52021220, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

AFONSO BARRETO FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/07/1956, DIVORCIADO, MÉDICO, CPF nº 181.005.974-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1290117, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA CONSELHEIRO ROSA E SILVA, 2075, APT 301, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52050020, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA BOTELHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 19/11/1960, DIVORCIADA, MEDICA, CPF nº 224.495.584-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1751990, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALBINO MEIRA, 81, APT 102, TAMARINEIRA, RECIFE, PE, CEP 52060120, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MARIANA ANGELICA DE ARAUJO DOS SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 16/01/1962, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, PSICOLOGA, CPF nº 356.832.441-53, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 0216631, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL PSICOLOGIA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FREDERICO - ATE 193/194, 179, ENCRUZILHADA, RECIFE, PE, CEP 52041539, BRASIL, representada neste atopor sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em

Req: 81400002146336

Página 38

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfmsTbWw&chave2=divYHk0tZxwAGXck14FrdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

GUILHERME BRAZAO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/01/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 433.768.238-47, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 30989, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA POLONI, 1198, A, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740340, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANDRE BEZERRA PEREIRA DO REGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/03/1969, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 457.993.774-00, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 04624510632, órgão expedidor DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO FUTURO - ATE 913/914, 575, APT 301, GRACAS, RECIFE, PE, CEP 52050005, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ROBERTA CRISTINA CALACA MENEZES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/06/1969, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 505.783.594-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 10631, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO FUTURO, 575, APT 301, GRAÇAS, RECIFE, PE, CEP 52050010, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

IANE CELY VASCONCELOS TELES LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 15/05/1994, SOLTEIRA, MÉDICA, CPF nº 606.926.173-96, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2007009067424, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PROFESSOR ANTONIO COELHO, 934, APT 304, VARZEA, RECIFE, PE, CEP 50740020, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Req: 81400002146336

Página 39

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbMw&chave2=divYHkoUzXwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



JAMILLE NASCIMENTO FARIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/10/1970, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 620.179.774-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3486453, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA GILVANDRO SOARES, 98, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51170350, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

DANIEL CAVALCANTI SENA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/09/1996, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 702.821.904-65, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 31815, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ANTONIO DE SA LEITAO, 229, APT 202, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020090, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

FABIANA DA SILVA CAMARGO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 18/09/1971, SOLTEIRA, NUTRICIONISTA, CPF nº 776.493.895-53, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 0607558903, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AMARO BEZERRA, 458, APT 1101, DERBY, RECIFE, PE, CEP 52010150, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

ANA IDIALINA MARQUES DE LUNA BARROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/02/1990, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICA, CPF nº 884.039.122-34, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 24976, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JACK AYRES, 198, APT 1101, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51020310, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

TONY GLEUBER PEREIRA DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/12/1981, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 985.144.585-15, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 19000, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - BA, residente e domiciliado(a)

Req: 81400002146336

Página 40

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



no(a) RUA DONA MAGINA PONTUAL, 224, APT 101, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021510, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RODRIGO RODRIGUES DE SOUSA MOURA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/08/1992, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 087.682.044-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8150643, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA REGINALDO RODRIGUES DE MOURA, 52, CENTRO, SAO LOURENCO DA MATA, PE, CEP 54735425, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LAYSA HELENA BEZERRA DE LIMA GOMES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 10/10/1991, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, DENTISTA, CPF nº 093.250.484-18, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 8256219, órgão expedidor SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SEVERINO CASSIANO DA SILVA, 11, CASA 1, MURIBARA, SAO LOURENCO DA MATA, PE, CEP 54720165, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

MATHEUS MILLER CAVALCANTE DE CARVALHO LACERDA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/07/1997, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 111.849.974-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 33272, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA ANA NUNES DE SOUZA, 355, SAO CRISTOVAO, SERRA TALHADA, PE, CEP 56903596, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

EDIVALDO CASSIMIRO LINS FILHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 23/09/1956, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MÉDICO, CPF nº 128.376.794-53, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 6367, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA SEVERINO SANTOS, 343, VILA DA FABRICA, CAMARAGIBE, PE, CEP 54759550, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982,

Req: 81400002146336

Página 41

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfmsTbWw&chave2=biVYHkOtZXwAGXcK14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RICARDO AQUINO SILVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/02/1980, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 279.118.468-63, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 27412, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) ESTRADA DE ALDEIA, SN, KM 13, ALDEIA DOS CAMARAS, CAMARAGIBE, PE, CEP 54783010, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

LUCAS FEITOSA DE SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 23/08/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 049.954.445-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 33413339, órgão expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - SE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DO HORTO (COND VILA VERDE), 240, APT 402 BL JASMIN, JABOTIANA, ARACAJU, SE, CEP 49095812, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Pernambuco, sob NIRE nº 26202341269, com sede Rua Marechal Deodoro, 300, Sala 2107 Edf. Torreao Executive Plaza, Encruzilhada Recife, PE, CEP 52030172, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 26.245.293/0001-60, deliberam de pleno e comum acordo ajustarem a presente alteração contratual, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

### QUADRO SOCIETÁRIO

**CLÁUSULA PRIMEIRA.** MATHEUS LEANDRO DOS SANTOS MELO admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 13/11/1997, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 703.750.224-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37892, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO MENDES, 127, APT 1404, PIEDADE, JABOATAO DOS GUARARAPES, PE, CEP 54410150, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE

Req: 81400002146336

Página 42

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbMw&chave2=blvYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

RAFAEL BEZERRA CORREA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/07/1999, SOLTEIRO, MÉDICO, CPF nº 066.505.073-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 37887, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOM ESTEVAO BRIOSO, 36, APT 201, BOA VIAGEM, RECIFE, PE, CEP 51021430, BRASIL, representado neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

PRISCILA GEORGETE CAMELO DE VALOIS CORREIA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/03/1987, casada em SEPARAÇÃO DE BENS, MÉDICA, CPF nº 074.298.594-61, CARTEIRA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL nº 020643, órgão expedidor CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LE PARC, 100, IMBIRIBEIRA, RECIFE, PE, CEP 51160035, BRASIL, representada neste ato por sua PROCURADORA JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 13/02/1982, CASADA em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, ADMINISTRADORA, CPF nº 626.900.433-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 97002219371, Órgão Expedidor SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA - CE, endereço: RUA PADRE VALDEVINO, 714, APT 304 TORRE 02, JOAQUIM TAVORA, FORTALEZA, CE, CEP 60135040 .

Retira-se da sociedade o sócio LUIZ FERNANDES DO REGO NETO, detentor de 1 (Um) quotas, no valor nominal de R\$ 1.000,00 (Mil Reais ) cada uma, correspondendo a R\$ 1.000,00 (Mil Reais).

### CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

**CLÁUSULA SEGUNDA.** O sócio LUIZ FERNANDES DO REGO NETO transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$1.000,00 (Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, da seguinte forma: POR VENDA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$1.000,00 (Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio RAFAEL BEZERRA CORREA, da seguinte forma: POR VENDA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$1.000,00 (Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio PRISCILA GEORGETE CAMELO DE VALOIS CORREIA, da seguinte forma: POR VENDA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA transfere sua quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$1.000,00 (Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio MATHEUS LEANDRO DOS SANTOS MELO, da seguinte forma: POR VENDA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Req: 81400002146336

Página 43

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão de sócio, fica assim distribuído:  
LARISSA DE CARVALHO BEZERRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA, com 17(Dezessete) quotas, perfazendo um total de R\$ 17.000,00 (Dezessete Mil Reais)  
VICTOR ROCHA DE BRITO LIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GABRIELLA AMANDA DA SILVA MOREIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARCO AURELIO SMITH FILGUEIRAS FILHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JOAO GUILHERME ARAUJO COELHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIA CLARA CORDEIRO BATISTA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANTONIO CAVALCANTI NETO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JOSE CANDIDO BATISTA NETO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
TALITA LENA BRAGA REIS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ALLANY SIMPLICIA DANTAS ARAUJO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RICARDO LOPES GONZAGA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JOANA DE ANGELIS ALVES SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GABRIEL BRITO BARBOSA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DAYVID CHRISTIAN RODRIGUES PEREIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
TIAGO ROCHA LIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
EMANUELA ARAUJO DE SANTIAGO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BARBARA LOUISE DOURADO DE CASTRO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANA KIVIA SILVA MATIAS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GIOVANNI ITALO GOMES DE ALMEIDA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANDERSON IGOR PEREIRA DE OLIVEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RENATO MACIEL FREIRE DE PAULA E SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
YASMIN TOMAZZIA MACEDO DE MORAES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RAFAELLA KARINA LINO PESSOA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANTERO MARIA RESENDE JUNIOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MATHEUS LEANDRO DOS SANTOS MELO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)

Req: 81400002146336

Página 44

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



CIRO DE OLIVEIRA LIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUANA MARIA RIBEIRO DE LAVOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JOANA MARIA BEZERRA DE LIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
STEPHANY ALEXANDRE DE PAULA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ERNANI DE SOUZA LEAO NETO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIA VITORIA DE OLIVEIRA TAVARES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GENIBALDO JOSE CUNHA TEIXEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANA JULIA SANTIAGO FRAGA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ZAYNE BARROS DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
AURILENE DE SIQUEIRA GUERRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ABDIAS PEREIRA DINIZ NETO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUDMILA MACIEL VIEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GUILHERME JOSE ALENCAR AMORIM, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
VITOR FIGUEIREDO NICODEMOS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANA BEATRIZ DA SILVA SACERDOTE PORTELA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
HENRIQUE MENDES SILVA PAIVA SANTOS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUCAS DOURADO DE OLIVEIRA NOGUEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MONIZE DE ALBUQUERQUE MELO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIANA LIMA GUERRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CATARINA HANNE DO NASCIMENTO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LARA SAMPAIO VERISSIMO BARROSO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
FRANCISCO HELIO OLIVEIRA JUNIOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LARISSA SANTANA DE MARIZ NOGUEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NAIANA MANUELA ROCHA ARCANJO DA CRUZ, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANDREZA MARROCOS MAGALHAES CABRAL, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JULIANA ANDRADE LIMA BOMPASTOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GRAZIELLE DOS REIS COSTA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)

Req: 81400002146336

Página 45

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=bivYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXcK14FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JUILIANA TEREZA SABINO DA SILVA

MAURICIO MAGALHAES CABRAL, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MIRELLA NASCIMENTO DE LIMA GUILHERME, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RENATA GOMES SOUZA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
FABIO SALES WANDERLEY, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
AMANDA PEREIRA BARBOSA RODRIGUES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANDESSON CARLOS DA SILVA FERNANDES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DAELLIA CAROLINA CLEMENTE ESTIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GUSTAVO RIBEIRO NEVES DE MACEDO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RUTH FIGUEIREDO DE ARAUJO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DIOGO FABRICIO APRIGIO DE ANDRADE, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BRUNA FONSECA OLIVEIRA COELHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DANILO CABRAL GUERRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CAMILA ANDRADE, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CRISTIANO GEORGE CAMPOS HEINZEL JUNIOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ARTUR DE SOUSA MEDEIROS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GEOVANE DINO ARAUJO JUNIOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIA LUIZA RIMA MAYER VENTURA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ALINE DE FATIMA SALES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JANAINA LARISSE DE MOURA BARROS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BEATRIZ CAPPATTO DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANA CAROLINA SOUZA DOS SANTOS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RENAN MARTINS PAIVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CLAUDIO SOUSA PRADO FILHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MATHEUS ARRUDA QUIDUTE, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JACQUELINE ANDRESA COELHO FERREIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BRUNO BORGES CAVALCANTI, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CAMILA CARDOSO MACHADO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CATARINA ANDRADE MOREIRA DE SOUZA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GILDASIO GOMES FERNANDES FILHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)

Req: 81400002146336

Página 46

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXCK14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

CARLOS EDUARDO SOUZA RESENDE MONTES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ARIEL BEZERRA CORREA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BEATRIZ CRISOSTOMO DE OLIVEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ATOS DE MACEDO AMARAL, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LIVIA MARIA MENDES DE LIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JULIANA CARVALHO FREIRE, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CAMILA DE MORAES BEZERRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
VICTOR GOMES LACET CABRAL DA COSTA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ERICO HENRIQUE DE OLIVEIRA BERNARDO DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NATHALIA DINIZ DE MOURA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MAITE DE SOUZA E SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUANA CLARISSE PINHEIRO REGO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
HOMERO MEDEIROS DE OLIVEIRA JUNIOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BRUNA DA SILVA BELO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUZIANY CARVALHO ARAUJO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DILLIANE ALEXSANDRA CLEMENTE ESTIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JULIANA CAVALCANTI DE FREITAS REINAUX, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
PAULA KARINA MACHADO DE OLIVEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
KATARINA LIGIA VASCONCELOS SOUTO MAIOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NATHALIA GABRIELLE DE SOUZA MAUX GONCALVES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
PAULA MAYARA ALVES DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
VITOR SOUSA PEIXOTO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ERIC DE SANTANA FERREIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
TAMIRIS MEIRA SIQUEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
TALITA BARROS DE CARVALHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NAAMA DE CASTRO SARAIVA BARBOSA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RAQUEL ANNE BACURAU MONTEIRO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
VANDETE MARIA LARANGEIRAS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MISAEEL ROBERTO DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)

Req: 81400002146336

Página 47

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHk0tZxwAGXck14Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

JONATAS ELIATAN BATISTA DE QUEIROZ, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
YANA SLAVIERO AUGUSTO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RACHEL MARTURELLI TOSCANO REBOUCAS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DANIEL DE SIQUEIRA CARVALHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ALESSANDRA DE LOURDES XIMENES BORREGO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LORENA NUNES BEZERRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
THALITA BITTENCOURT BARRETO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LAIS MICHELA RODRIGUES SALES ARRUDA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BARBARA DANIELA GONCALVES SANTOS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
THIERRY GURGEL FERNANDES DE GOIS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NATHANNY THUANNY DE OLIVEIRA ALVES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JESSICA RENATA SILVA DE FARIAS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIA DO SOCORRO DUARTE LEITE, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CAIO CESAR DE LIMA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANA CLARA CARVALHO DE OLIVEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NATALIA BARBOSA LINS CAVALCANTI, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JOSE ARTHUR VIANA DE OLIVEIRA PIMENTEL, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MANUELLA DE AMORIM SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUCAS SILVA XAVIER, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
VICTOR MATHEUS LIMA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
SIFRONIO PAULO DOS SANTOS NETO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIANA DE BARROS MELO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GABRIEL SILVESTRE CORTIZO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
PRISCILA MACIEL DE ARAUJO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
HENRIQUE LIMA MUNIZ, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BRUNA DA LUZ PARENTE SAMPAIO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
EDUARDA MIGUEIS QUINTAS CALHEIROS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)

Req: 81400002146336

Página 48

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



GRAZIELA LINHARES DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUISE PALOMA SOUZA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CLECIO GOMES DOS SANTOS JUNIOR, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RENAN MESEL CORREIA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NAIA DE MIRANDA NEVES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RODRIGO AUGUSTO RODRIGUES RAMALHO LIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
IVSON CLERISTON DA SILVA DIONISIO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BRUNA PINHEIRO DE LUCA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NIVALDO SOBRAL DE MORAIS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RAFAEL DE LUNA ROCHA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
FERNANDA BUCCOLO LOSADA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DOUGLAS PRIMO DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DANIEL SA ARAUJO LINS CARVALHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LEANDRO CORREIA GONCALVES DE SOUZA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUIZA ALMEIDA CARNEIRO LEAO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CAIO HENRIQUE RIBEIRO DE LIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ROSTAND RAMOS DE LIMA CAVALCANTI FILHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DIEGO DIAS NEVES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
CAIO FERNANDO DE HOLLANDA ABREU, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BRUNO LEAO DOS SANTOS BARROS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
BIANCA BERARDO PESSOA ZIRPOLI, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
NATHALIA DANTAS SOARES GALINDO VAZ, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
HENRIQUE MELO OLIVEIRA DOS SANTOS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LETICIA MACIEL FREIRE, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
AFONSO BARRETO FILHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA BOTELHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MARIANA ANGELICA DE ARAUJO DOS SANTOS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
GUILHERME BRAZAO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANDRE BEZERRA PEREIRA DO REGO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)

Req: 81400002146336

Página 49

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

http://assinador.pcs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vfM5TbWw&chave2=bivYHk0tZxwAGXCKi4FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JUIZIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8E\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKoUzXwAGXCKi4Fdlw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ROBERTA CRISTINA CALACA MENEZES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
IANE CELY VASCONCELOS TELES LIMA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
JAMILLE NASCIMENTO FARIAS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
DANIEL CAVALCANTI SENA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
FABIANA DA SILVA CAMARGO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
ANA IDIALINA MARQUES DE LUNA BARROS, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
TONY GLEUBER PEREIRA DA SILVA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RAFAEL BEZERRA CORREA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
PRISCILA GEORGETE CAMELO DE VALOIS CORREIA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RODRIGO RODRIGUES DE SOUSA MOURA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LAYSA HELENA BEZERRA DE LIMA GOMES, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
MATHEUS MILLER CAVALCANTE DE CARVALHO LACERDA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
EDIVALDO CASSIMIRO LINS FILHO, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
RICARDO AQUINO SILVEIRA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)  
LUCAS FEITOSA DE SOUZA, com 1(Um) quotas, perfazendo um total de R\$ 1.000,00 (Mil Reais)

#### DA ADMINISTRAÇÃO

**CLÁUSULA TERCEIRA.** A administração da sociedade caberá ISOLADAMENTE a(o) Sócio(a) JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA com início de mandato em 27/09/2016 com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva na sociedade, judicial e extrajudicialmente, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre de interesse da sociedade, autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, fazê-lo em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do(s) outro(s) sócio(s).

#### DA DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO

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

Req: 81400002146336

Página 50

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422



### PODERES DE ADMINISTRAÇÃO

**CLÁUSULA QUINTA.** JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA com os seguintes poderes: abrir, movimentar e encerrar contas correntes e/ou contas de pagamento, inclusive por meio de cartão de crédito e/ou débito; realizar transferências ou cobranças via DOC, TED, Pix e/ou qualquer outro meio; contratar ou renegociar empréstimos e/ou financiamentos; realizar ou resgatar aplicações financeiras e/ou investimentos; contratar ou cancelar seguros; outorgar procurações que contenham os poderes previstos acima; prestar garantias; solicitar a aquisição de novos produtos financeiros;

### DA RATIFICAÇÃO E FORO

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

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

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

RECIFE, PE, 5 de dezembro de 2024.

---

LARISSA DE CARVALHO BEZERRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

VICTOR ROCHA DE BRITO LIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GABRIELLA AMANDA DA SILVA MOREIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKoLZXwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARCO AURELIO SMITH FILGUEIRAS FILHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JOAO GUILHERME ARAUJO COELHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIA CLARA CORDEIRO BATISTA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANTONIO CAVALCANTI NETO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JOSE CANDIDO BATISTA NETO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

TALITA LENA BRAGA REIS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ALLANY SIMPLICIA DANTAS ARAUJO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RICARDO LOPES GONZAGA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JOANA DE ANGELIS ALVES SILVA

Req: 81400002146336

Página 52

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GABRIEL BRITO BARBOSA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DAYVID CHRISTIAN RODRIGUES PEREIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

TIAGO ROCHA LIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

EMANUELA ARAUJO DE SANTIAGO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BARBARA LOUISE DOURADO DE CASTRO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANA KIVIA SILVA MATIAS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GIOVANNI ITALO GOMES DE ALMEIDA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANDERSON IGOR PEREIRA DE OLIVEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 53



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKoLZXwAGXcK14PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RENATO MACIEL FREIRE DE PAULA E SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

YASMIN TOMAZZIA MACEDO DE MORAES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RAFAELLA KARINA LINO PESSOA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANTERO MARIA RESENDE JUNIOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MATHEUS LEANDRO DOS SANTOS MELO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CIRO DE OLIVEIRA LIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUANA MARIA RIBEIRO DE LAVOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JOANA MARIA BEZERRA DE LIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

STEPHANY ALEXANDRE DE PAULA

Req: 81400002146336

Página 54

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ERNANI DE SOUZA LEO NETO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIA VITORIA DE OLIVEIRA TAVARES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GENIBALDO JOSE CUNHA TEIXEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANA JULIA SANTIAGO FRAGA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ZAYNE BARROS DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

AURILENE DE SIQUEIRA GUERRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ABDIAS PEREIRA DINIZ NETO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUDMILA MACIEL VIEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 55



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKoLZXwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GUILHERME JOSE ALENCAR AMORIM  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

VITOR FIGUEIREDO NICODEMOS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANA BEATRIZ DA SILVA SACERDOTE PORTELA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

HENRIQUE MENDES SILVA PAIVA SANTOS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUCAS DOURADO DE OLIVEIRA NOGUEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MONIZE DE ALBUQUERQUE MELO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIANA LIMA GUERRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CATARINA HANNE DO NASCIMENTO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LARA SAMPAIO VERISSIMO BARROSO

Req: 81400002146336

Página 56

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

FRANCISCO HELIO OLIVEIRA JUNIOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LARISSA SANTANA DE MARIZ NOGUEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NAIANA MANUELA ROCHA ARCANJO DA CRUZ  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANDREZA MARROCOS MAGALHAES CABRAL  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JULIANA ANDRADE LIMA BOMPASTOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GRAZIELLE DOS REIS COSTA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MAURICIO MAGALHAES CABRAL  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MIRELLA NASCIMENTO DE LIMA GUILHERME  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 57



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKoLZXwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RENATA GOMES SOUZA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

FABIO SALES WANDERLEY  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

AMANDA PEREIRA BARBOSA RODRIGUES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANDESSON CARLOS DA SILVA FERNANDES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DAELLIA CAROLINA CLEMENTE ESTIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GUSTAVO RIBEIRO NEVES DE MACEDO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RUTH FIGUEIREDO DE ARAUJO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DIOGO FABRICIO APRIGIO DE ANDRADE  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BRUNA FONSECA OLIVEIRA COELHO

Req: 81400002146336

Página 58

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DANILO CABRAL GUERRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CAMILA ANDRADE  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CRISTIANO GEORGE CAMPOS HEINZEL JUNIOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ARTUR DE SOUSA MEDEIROS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GEOVANE DINO ARAUJO JUNIOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIA LUIZA RIMA MAYER VENTURA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ALINE DE FATIMA SALES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JANAINA LARISSA DE MOURA BARROS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=bivYHKotZxwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BEATRIZ CAPPATTO DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANA CAROLINA SOUZA DOS SANTOS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RENAN MARTINS PAIVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CLAUDIO SOUSA PRADO FILHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MATHEUS ARRUDA QUIDUTE  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUIZ FERNANDES DO REGO NETO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JACQUELINE ANDRESA COELHO FERREIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BRUNO BORGES CAVALCANTI  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CAMILA CARDOSO MACHADO

Req: 81400002146336

Página 60

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CATARINA ANDRADE MOREIRA DE SOUZA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GILDASIO GOMES FERNANDES FILHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CARLOS EDUARDO SOUZA RESENDE MONTES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ARIEL BEZERRA CORREA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BEATRIZ CRISOSTOMO DE OLIVEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ATOS DE MACEDO AMARAL  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LIVIA MARIA MENDES DE LIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JULIANA CARVALHO FREIRE  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 61



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CAMILA DE MORAES BEZERRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

VICTOR GOMES LACET CABRAL DA COSTA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ERICO HENRIQUE DE OLIVEIRA BERNARDO DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NATHALIA DINIZ DE MOURA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MAITE DE SOUZA E SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUANA CLARISSE PINHEIRO REGO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

HOMERO MEDEIROS DE OLIVEIRA JUNIOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BRUNA DA SILVA BELO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUZIANY CARVALHO ARAUJO

Req: 81400002146336

Página 62

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbWw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DILLIANE ALEXSANDRA CLEMENTE ESTIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JULIANA CAVALCANTI DE FREITAS REINAUX  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

PAULA KARINA MACHADO DE OLIVEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

KATARINA LIGIA VASCONCELOS SOUTO MAIOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NATHALIA GABRIELLE DE SOUZA MAUX GONCALVES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

PAULA MAYARA ALVES DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

VITOR SOUSA PEIXOTO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ERIC DE SANTANA FERREIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 63

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=bivYHKotZXwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

TAMIRIS MEIRA SIQUEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

TALITA BARROS DE CARVALHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NAAMA DE CASTRO SARAIVA BARBOSA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RAQUEL ANNE BACURAU MONTEIRO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

VANDETE MARIA LARANJEIRAS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MISAEEL ROBERTO DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JONATAS ELIATAN BATISTA DE QUEIROZ  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

YANA SLAVIERO AUGUSTO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RACHEL MARTURELLI TOSCANO REBOUCAS

Req: 81400002146336

Página 64



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHk0tZxwAGXcK14FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DANIEL DE SIQUEIRA CARVALHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ALESSANDRA DE LOURDES XIMENES BORREGO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LORENA NUNES BEZERRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

THALITA BITTENCOURT BARRETO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LAIS MICHELA RODRIGUES SALES ARRUDA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BARBARA DANIELA GONCALVES SANTOS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

THIERRY GURGEL FERNANDES DE GOIS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NATHANNY THUANNY DE OLIVEIRA ALVES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 65



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKoLZXwAGXcK14PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JESSICA RENATA SILVA DE FARIAS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIA DO SOCORRO DUARTE LEITE  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CAIO CESAR DE LIMA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANA CLARA CARVALHO DE OLIVEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NATALIA BARBOSA LINS CAVALCANTI  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JOSE ARTHUR VIANA DE OLIVEIRA PIMENTEL  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MANUELLA DE AMORIM SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUCAS SILVA XAVIER  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

VICTOR MATHEUS LIMA SILVA

Req: 81400002146336

Página 66

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

SIFRONIO PAULO DOS SANTOS NETO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIANA DE BARROS MELO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GABRIEL SILVESTRE CORTIZO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

PRISCILA MACIEL DE ARAUJO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

HENRIQUE LIMA MUNIZ  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BRUNA DA LUZ PARENTE SAMPAIO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

EDUARDA MIGUEIS QUINTAS CALHEIROS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GRAZIELA LINHARES DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=bivYHk0tZxwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 67



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=bivYHKotZxwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUISE PALOMA SOUZA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CLECIO GOMES DOS SANTOS JUNIOR  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RENAN MESEL CORREIA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NAIA DE MIRANDA NEVES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RODRIGO AUGUSTO RODRIGUES RAMALHO LIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

IVSON CLERISTON DA SILVA DIONISIO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BRUNA PINHEIRO DE LUCA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NIVALDO SOBRAL DE MORAIS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RAFAEL DE LUNA ROCHA

Req: 81400002146336

Página 68



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKotZxwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

FERNANDA BUCCOLO LOSADA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DOUGLAS PRIMO DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DANIEL SA ARAUJO LINS CARVALHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LEANDRO CORREIA GONCALVES DE SOUZA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUIZA ALMEIDA CARNEIRO LEAO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CAIO HENRIQUE RIBEIRO DE LIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ROSTAND RAMOS DE LIMA CAVALCANTI FILHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DIEGO DIAS NEVES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 69



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKotZXwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

CAIO FERNANDO DE HOLLANDA ABREU  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BRUNO LEAO DOS SANTOS BARROS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

BIANCA BERARDO PESSOA ZIRPOLI  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

NATHALIA DANTAS SOARES GALINDO VAZ  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

HENRIQUE MELO OLIVEIRA DOS SANTOS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LETICIA MACIEL FREIRE  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

AFONSO BARRETO FILHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIA DA CONCEICAO DE OLIVEIRA BOTELHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MARIANA ANGELICA DE ARAUJO DOS SANTOS

Req: 81400002146336

Página 70



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

26/12/2024

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHk0tZxwAGXcKi4FdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

GUILHERME BRAZAO

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANDRE BEZERRA PEREIRA DO REGO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ROBERTA CRISTINA CALACA MENEZES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

IANE CELY VASCONCELOS TELES LIMA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

JAMILLE NASCIMENTO FARIAS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

DANIEL CAVALCANTI SENA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

FABIANA DA SILVA CAMARGO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

ANA IDIALINA MARQUES DE LUNA BARROS  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 71

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=biVYHKoLZXwAGXcK14PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

TONY GLEUBER PEREIRA DA SILVA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RAFAEL BEZERRA CORREA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

PRISCILA GEORGETE CAMELO DE VALOIS CORREIA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RODRIGO RODRIGUES DE SOUSA MOURA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LAYSA HELENA BEZERRA DE LIMA GOMES  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

MATHEUS MILLER CAVALCANTE DE CARVALHO LACERDA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

EDIVALDO CASSIMIRO LINS FILHO  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

RICARDO AQUINO SILVEIRA  
P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

---

LUCAS FEITOSA DE SOUZA

Req: 81400002146336

Página 72

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422

ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA  
LTDA ME

CNPJ nº 26.245.293/0001-60

P/P: JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=99810wXZ8c\_u0-vFm5TbMw&chave2=bivYHKoLZXwAGXcKi4PdLw  
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 62690043300-JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA

Req: 81400002146336

Página 73

26/12/2024



Certifico o Registro em 26/12/2024

Arquivamento 20248000462 de 26/12/2024 Protocolo 248000462 de 09/12/2024 NIRE 26202341269

Nome da empresa LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME

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

Chancela 202472113601422



### TERMO DE AUTENTICAÇÃO

NOME DA EMPRESA	LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA ME
PROTOCOLO	248000462 - 09/12/2024
ATO	002 - ALTERAÇÃO
EVENTO	021 - ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

#### MATRIZ

NIRE 26202341269  
CNPJ 26.245.293/0001-60  
CERTIFICO O REGISTRO EM 26/12/2024  
SOB N: 20248000462

#### REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 62690043300 - JULIANA TEREZA SABINO DA SILVA - Assinado em 20/12/2024 às 16:31:49

Assinado eletronicamente por  
JESSICA CAROLINE DAS CHAGAS MORAES  
SECRETÁRIA GERAL


26/12/2024

**INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS, NA FORMA ABAIXO:**

Por este instrumento, **SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER**

- **UPA IGARASSU**, situado na **Rodovia Br-101 Norte, km 47 , S/N, bairro da Rubina, Igarassu/PE, CEP 53.600-000**, Estado de Pernambuco, inscrita no CNPJ **10.894.988/0009-90**, neste ato representado por seu Superintendente Geral das Unidades sob Gestão, **Dr. Filipe Costa Leandro Bitu**, residente e domiciliado em Aldeia/PE, doravante designada simplesmente **CONTRATANTE**, e a empresa **LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA**, inscrita no **26.245.293/0001-60**, com sede no endereço **RUA MARECHAL DEODORO, Nº 300, SALA 2107 EDF. TORREAO EXECUTIVE PLAZA, BAIRRO DA ENCRUZILHADA, MUNICÍPIO DE RECIFE-PE, CEP 52.030-172**, por meio de seu representante legal, nos termos de seu contrato social, a seguir denominada **CONTRATADA**, têm entre si justo e avençado o presente contrato de prestação de serviços médicos, que se regerá pelas cláusulas e condições postas em seguida:

**CLÁUSULA PRIMEIRA – OBJETO CONTRATUAL:**

1.1 A **CONTRATANTE**, por este instrum  e na melhor forma de direito, contrata os serviços médicos da **CONTRATADA**, na especialidade médica de **Ortopedia**, para realização de plantão médico de 12 (doze) horas diurno e/ou noturno, em dias de semana e/ou finais de semana, a serem realizados nas instalações da **CONTRATANTE**.

1.1.2 Em caso de necessidade do serviço da **CONTRATANTE** e disponibilidade para a realização dos serviços médicos pela **CONTRATADA**, após o devido alinhamento entre as partes, poderá a **CONTRATADA** disponibilizar profissionais para a realização de plantões em clínica médica, pediatria e ortopedista.

1.1.3 Em caso de necessidade do serviço da **CONTRATANTE** e disponibilidade para a realização dos serviços médicos pela **CONTRATADA**, após o devido alinhamento entre as partes, poderá a **CONTRATADA** disponibilizar profissionais para a realização de plantões em outros turnos.

1.2 As escalas dos turnos dos serviços ora contratados serão previamente designadas pela **CONTRATANTE**, de acordo com a demanda necessária, que apresentará cronograma mensal à **CONTRATADA**.

1.3 A **CONTRATADA** alocará profissionais em número necessário e suficiente para a execução do presente contrato, às suas expensas, e, ainda, de acordo com a natureza e complexidade dos serviços prestados, pactuando-se desde já que o número de profissionais e o regime de atuação poderão variar ao longo do tempo em função da prestação dos serviços, conforme solicitado pela **CONTRATANTE**.

## **CLÁUSULA SEGUNDA – REMUNERAÇÃO E FORMA DE PAGAMENTO:**

2.1 Pelos serviços ora contratados, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** o valor unitário por Plantão de 12 (doze) horas efetivamente realizados, na seguinte forma:

- a) O valor de R\$ 1.205,22 (mil duzentos e cinco reais e vinte e dois centavos) por Plantão de 12 horas diurno ou noturno nos dias de semana;
- b) O valor de R\$ 1.315,22 (um mil trezentos e quinze reais e vinte e dois centavos) por Plantão de 12 horas diurno ou noturno nos finais de semana.

2.1.1 Nos casos indicados no item 1.1.2, a **CONTRATANTE** pagará à **CONTRATADA** os respectivos valores:

2.1.1.1 O valor de R\$ 1.205,22 (mil duzentos e cinco reais e vinte e dois centavos) por Plantão de 12 horas diurno ou noturno, nos dias de semana;

2.1.1.2 O valor de R\$ 2.349,84 (dois mil trezentos e quarenta e nove reais e oitante e quatro centavos) por Plantão 24 horas, nos dias de semana;

2.1.1.3 O valor de R\$ 1.315,22 (um mil trezentos e quinze reais e vinte e dois centavos) por Plantão de 12 horas no Final de semana;

2.1.1.4 O valor de R\$ 2.569,84 (dois mil quinhentos e sessenta e nove reais e oitenta e quatro centavos) por Plantão 24 horas por Final de semana.

2.2 A **CONTRATADA** deverá apresentar, mensalmente, as faturas e notas fiscais relativas a seus serviços, devidamente acompanhada de relatório discriminado que deverá conter a totalidade dos serviços prestados e demais informações necessárias à comprovação, pela **CONTRATANTE**, da exatidão da prestação dos serviços. Tais documentos deverão ser encaminhados até o dia 5 (cinco) do mês subsequente ao da prestação dos serviços, com o pagamento até o dia 20 (vinte) do mesmo mês subsequente.

2.2.1 Caso sejam constatadas falhas no relatório ou na nota fiscal dos serviços, restará o pagamento sobrestado até que as falhas sejam corrigidas, de modo que o prazo para pagamento voltará a fluir do instante em que as informações sejam avaliadas e aprovadas pela **CONTRATANTE**.

2.2.2 Poderá a **CONTRATANTE** glosar o pagamento de qualquer serviço discriminado no relatório acima indicado que não esteja em compatibilidade com o presente contrato ou diante da ausência da documentação respectivamente necessária.

2.2.3 Caso seja constatado que o contrato não foi cumprido em sua integralidade, a **CONTRATANTE** irá realizar o pagamento dos respectivos exames de acordo com o relatório, sem prejuízo de demais penalidades, caso cabível.

2.3 A realização dos serviços objeto deste contrato, assim como suas respectivas contas, será acompanhada e avaliada pela Coordenação Médica e Coordenação Administrativo Financeiro, ou outras designadas pela **CONTRATANTE** para tal finalidade. A **CONTRATADA** deverá proporcionar as condições necessárias a que esse acompanhamento possa ocorrer de forma plena.

2.4 O preço acordado neste instrumento compreende as obrigações tributárias vigentes que sobre ele incidam, as quais ficarão a cargo da **CONTRATADA**, compreendendo todos os custos para realização dos serviços, cabendo a **CONTRATANTE** realizar, tão-somente, os descontos previstos na legislação tributária.

2.5 Tendo em vista que o pagamento da contraprestação decorre de verbas recebidas através do contrato de gestão firmado com o Estado de Pernambuco, em eventual atraso no pagamento, não incidirá juros ou multa.

#### **CLÁUSULA TERCEIRA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:**

3.1 Fornecer previamente à **CONTRATADA** todas as normas internas, técnicas ou administrativas que deverão orientar os serviços ora contratados.

3.2 Manter a **CONTRATADA** informada sobre quaisquer decisões de caráter gerencial, técnico ou administrativo que de alguma forma possam afetar a operacionalização dos serviços objeto deste contrato.

3.3 Notificar por escrito a **CONTRATADA**, sobre qualquer irregularidade verificada na prestação dos serviços objeto deste contrato.

3.4 Cumprir todas as obrigações previstas neste Contrato, inclusive o que se refere aos procedimentos de pagamento, nas formas e prazos ali previstos.

#### **CLÁUSULA QUARTA - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:**

4.1 Prestar os serviços objeto deste contrato observando o mais alto padrão técnico profissional e de qualidade, inclusive utilizando apenas profissionais médicos devidamente habilitados para executarem o serviço objeto deste contrato.

4.2 Disponibilizar profissionais para atender à demanda da **CONTRATANTE**, mediante apresentação do nome e documentos pessoais dos prestadores e colaboradores.

4.3 Substituir, a qualquer tempo, mediante solicitação, mesmo que injustificada, da **CONTRATANTE**, quaisquer de seus profissionais que estiverem desenvolvendo suas funções no cumprimento do presente contrato.

4.4 Fornecer à **CONTRATANTE**, sempre que solicitada e em tempo hábil, todos os esclarecimentos e informações necessários ao perfeito entendimento dos serviços executados.

4.5 Zelar pela integridade dos pacientes que estiverem sob seus cuidados, mesmo que indiretamente, em razão da prestação dos serviços contratados, respondendo por quaisquer danos e/ou prejuízos causados à **CONTRATANTE**, aos pacientes ou a terceiros, salvo quando decorrentes de força maior.

4.6 Remunerar seus médicos associados e/ou empregados envolvidos na prestação dos serviços objeto deste contrato, bem como efetuar o recolhimento de todos os tributos e demais encargos trabalhistas, fundiários, cíveis ou de qualquer outra natureza que venham a incidir, direta ou indiretamente, sobre o presente contrato, tudo em consonância com a legislação pátria, apresentando, sempre que por este solicitado, cópia dos comprovantes de pagamento.

4.7 Apresentar à **CONTRATANTE**, sempre que por este solicitado, no prazo de 10 (dez) dias úteis, certidões comprobatórias de regularidade com a Fazenda Federal, Estadual e Municipal, e certidões comprobatórias de regularidade com o Instituto Nacional do Seguro Social (INSS) e Fundo de Garantia Por Tempo de Serviço (FGTS).

4.8 A **CONTRATADA** deverá apresentar à **CONTRATANTE**, até o dia 31 de março de cada ano, a certidão de regularidade com o Conselho Regional de Medicina do Estado de Pernambuco – CREMEPE, por meio da qual comprove a habilitação legal para o exercício da medicina e a quitação das obrigações financeiras de cada um dos seus médicos perante o referido Conselho.

4.9 Tendo em vista que a prestação dos serviços envolve a utilização de documentos que compõem prontuário médico, resguardado pelo sigilo profissional, compromete-se a **CONTRATADA** em zelar pela inviolabilidade deste sigilo, responsabilizando-se, quando der causa, por todos os prejuízos decorrentes de eventual violação.

4.10 Os profissionais médicos utilizados pela **CONTRATADA** na prestação dos serviços deverão possuir assinatura eletrônica, digital e/ou certificado digital, compatível com os sistemas utilizados pela **CONTRATADA**.

4.10.1 Caso os profissionais utilizados pela **CONTRATADA** não atendam ao requisito acima, caberá a esta arcar imediatamente com todos os custos necessários para adequação/criação da assinatura eletrônica, digital e/ou certificado digital.

4.11 Em caso de ausência de profissional para atender à demanda, a **CONTRATADA** deverá disponibilizar a apresentação imediata de outro profissional competente para o atendimento das demandas, tendo em vista que a **CONTRATANTE** tem funcionamento 24hs.

#### **CLÁUSULA QUINTA – DA RESPONSABILIDADE NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS:**

5.1 A **CONTRATADA** é a única e exclusiva responsável pelas obrigações tributárias, trabalhistas, sociais, fundiárias e quaisquer outras direta ou indiretamente relativas a cada um de seus associados ou empregados, que venham a prestar serviços para a **CONTRATANTE**, especialmente por possíveis reclamações trabalhistas, arcando exclusivamente com possíveis acordos e/ou condenações na Justiça do Trabalho, não cabendo à **CONTRATANTE** qualquer vínculo ou responsabilidade, solidária, subsidiária ou de qualquer outra natureza nesse sentido.

5.2 A **CONTRATADA** responsabilizar-se-á perante a **CONTRATANTE** por todos os processos, danos e/ou despesas concernentes à violação de direito de terceiros e por estes reclamados judicial ou extrajudicialmente, a qualquer título, eventualmente oriundos da presente prestação de serviços e indenizará a **CONTRATANTE** das possíveis e respectivas despesas, no prazo máximo de 30 (trinta) dias contados da comunicação por escrito da **CONTRATANTE** à **CONTRATADA** do valor devido.

5.3 A **CONTRATADA** se compromete ainda a assumir o polo passivo em qualquer demanda judicial decorrente dos fatos narrados nesta Cláusula, isentando a **CONTRATANTE** de qualquer responsabilidade na lide e ressarcindo prontamente toda e qualquer despesa em que venha a incorrer a **CONTRATANTE**, como honorários advocatícios, custas processuais, indenizações e todas as demais.

#### **CLÁUSULA SEXTA – DA VIGÊNCIA E HIPÓTESES DE RESCISÃO:**

6.1 O presente contrato terá vigência pelo período de **12**, contados a partir de **01/04/2025**, podendo ser rescindido por qualquer das partes, a qualquer tempo, mediante aviso prévio por escrito com 30 (trinta) dias de antecedência, sem que em decorrência disto seja devido qualquer tipo de multa ou indenização, podendo ser renovado sucessivamente por iguais períodos por meio de aditivo contratual celebrado entre as partes.


6.2 O presente contrato será, também, rescindido, de imediato, na hipótese de ocorrer a rescisão ou término de vigência do contrato de gestão firmado entre a **CONTRATANTE** e a Secretaria de Saúde.

6.3 O presente contrato também poderá ser rescindido imediatamente pela **CONTRATANTE** diante de falta contratual grave cometida pela **CONTRATADA**, garantindo o direito ao contraditório no prazo de 3 (três) dias.

#### **CLAÚSULA SÉTIMA – DA PROTEÇÃO GERAL DE DADOS (LGPD)**

7.1 Sempre que houver necessidade no tratamento de dados pessoais as **PARTES** se obrigam a seguir os ditames da Lei 13.709 de 2018 (Lei Geral de Proteção de Dados), garantindo os meios adequados ao tratamento de dados dos titulares tanto no meio digital como no meio físico, tanto na coleta, como no armazenamento, observando as seguintes condições:

7.2 O tratamento de dados pessoais deverá ser pautado por finalidades legítimas diretamente relacionadas à execução do objeto contratual e ao cumprimento de suas obrigações frente a ele, tratando somente o essencial; garantindo o livre acesso dos dados aos titulares; garantindo a clareza e integridade dos dados dos titulares; empregando meios aptos para garantir a proteção dos dados quando do armazenamento; prezando pela tomada de medidas preventivas e não discriminatórias;

7.3 Nenhum dado pessoal será tratado sem o devido enquadramento em pelo menos uma das hipóteses legais previstas nos artigos 7º e 11º, da LGPD, bem como em respeito aos princípios norteadores do artigo 6º, da LGPD; 

7.4 O tratamento de dados deverá observar medidas técnicas e organizacionais adequadas para garantir a segurança e a confidencialidade dos dados pessoais tratados, de acordo com as melhores práticas de tecnologia e segurança da informação;

7.5 Caso ocorra um incidente envolvendo dados pessoais que possa acarretar um risco ou dano relevante aos titulares afetados, a parte lesada deverá ser notificada no prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas a contar da ciência do incidente, descrevendo, pelo menos, a natureza dos dados pessoais afetados; as informações sobre os titulares envolvidos; as medidas técnicas e de segurança utilizadas para a proteção dos dados, observados os segredos comercial e industrial; os riscos relacionados ao incidente; os motivos da demora, no caso de a comunicação não ter sido imediata; e as medidas que foram ou que serão adotadas para reverter ou mitigar os efeitos do prejuízo;

7.6 O compartilhamento de dados pessoais para terceiros somente será permitido para atender as finalidades previstas neste Contrato, mediante consentimento do titular de dados ou nas hipóteses previstas na LGPD. Ressalta-se que a parte que

compartilhou os dados assumirá todos os ônus decorrentes do referido compartilhamento;


7.7 Após a rescisão do Contrato, a parte que realizou o tratamento de dados pessoais deverá eliminá-lo de seu banco de dados, ressaltando as hipóteses previstas na LGPD, bem como observando os prazos de retenção de dados conforme legislação específica.

#### **CLÁUSULA OITAVA - DAS SANÇÕES**

8.1 Em caso de descumprimento das disposições contratuais ou das orientações apresentadas pela **CONTRATANTE** para a boa execução do contrato, a **CONTRATADA** será notificada por escrito para correção do descumprimento no prazo de até 5 (cinco) dias úteis.

8.1.1 Caso não ocorra a correção do descumprimento ou mesmo no caso de reincidência, a **CONTRATANTE** aplicará multa por inexecução contratual a ser aplicada no percentual de até vinte por cento (20%) do valor total do contrato.

8.1.2 Caso não seja possível aferir o valor total do contrato por se tratar de pagamento por produção ou eventual, será utilizada a média das 3 (três) últimas faturas pagas à **CONTRATADA** multiplicada pelo prazo de vigência contratual.

8.2 Em caso de aplicação de multa, que pode ser aplicada cumulativamente por cada caso de descumprimento contratual, a **CONTRATANTE** poderá realizar desconto em valores a serem pagos à **CONTRATADA**, realizando o pagamento  apenas do valor sobejante, caso exista.

8.3 As multas previstas têm caráter de sanção administrativa e sua aplicação não exige a **CONTRATADA** da reparação de eventuais perdas e danos que seus atos venham a acarretar à **CONTRATANTE** ou a terceiros.

#### **CLAUSULA NONA - DISPOSIÇÕES DIVERSAS:**

9.1 O eventual acesso ao prontuário médico ou de documentos que o integrem será feito sob sigilo e de acordo com o estabelecido no Código de Ética Médica.

9.2 O presente contrato não importa em exclusividade de serviços para com a **CONTRATANTE**, por parte da **CONTRATADA**, nem implica vínculo empregatício, de qualquer espécie.

9.3 Trimestralmente, a **CONTRATADA** deverá apresentar à **CONTRATANTE**, declarações que comprovem que efetivamente prestam serviços a outras entidades, devidamente acompanhada dos documentos fiscais comprobatórios.

9.4 Eventual tolerância de uma das partes em relação a qualquer infração ou inadimplência cometida pela outra parte, em relação a qualquer cláusula ou obrigação contemplada por este contrato, será considerada como mera liberalidade e não constituirá perdão, renúncia ou novação, podendo a parte tolerante, a qualquer momento, exigir o fiel cumprimento das obrigações ora assumidas.

9.5 Este instrumento revoga qualquer outro acordo firmado entre as partes.

9.6 As partes elegem, com expressa renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, o foro da Comarca de Recife, Estado de Pernambuco, para dirimir quaisquer questões que decorram, direta ou indiretamente, do presente contrato.

E por estarem, assim, justas e acordadas, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, na presença das testemunhas que a tudo assistiram, para que produza seus efeitos jurídicos e legais.

Recife/PE, 21/05/2025



**SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CÂNCER**

**UPA IGARASSU**

**CONTRATANTE**

**LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA**

**CONTRATADA**

Testemunhas:

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

CPF/MF:

CPF/MF:

Ord. Compra: 2839      Cód. Integr:      Solicitação: 1316      Solic: COORDENACAO GERAL  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 04/06/2025  
Fornecedor: 3166 LS PERNAMBUCO ASSIS - LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA  
CNPJ/CPF: 26.245.293/0001-60      Insc Est.:  
Endereço: DA AURORA - DE 177 A 527 - LADO IMPAR      Nr.: 325      Compl.: RUA  
Bairro: BOA VISTA      Cep: 50050000  
Cidade: RECIFE      UF: PE      Conta: 13001198 - 9 Agência: 0932 - Banco: 33  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?:  
Telefone Comercial : (85) 3013-3228  
E-Mail : CONTABILIDADE@GRUPOLSMEDIC.C

Comprador: SOCIEDADE PERNAMBUCANA DE COMBATE AO CANCER  
Endereço: BR 101 NORTE, S/N KM 47      N°      CNPJ: 10.894.988/0009-90  
Cidade: IGARASSU      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: CRUZ DE REBOUCAS      Fone/Fax: 31844280 -  
Responsável: AYANNA CARLA BARBOSA PINTO      CEP: 53610000      UF: PE

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 89      Desc. Condição de Pgto.: 30, 60, 90, 120, .....360 DIAS  
Período p/ Entrega: 05/06/2025 à 07/06/2025      Moeda: R\$ - REAL

Serviço	% Desconto	VI Desconto	% IPI	VI. IPI	Valor Serviço
10078 SERVICO MEDICO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA Especificação: EMPRESA: LS PERNAMBUCO ASSISTENCIA MEDICA LTDA MÉDICA: NIVALDO SOBRAL DE MORAIS ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA PLANTONISTA 12H DIURNO E NOTURNO DIA DE SEMANA R\$ 1.205,22 FINAL DE SEMANA R\$ 1.315,22 INÍCIO: ABRIL/2025	0,00	0,00	0,00	0,00	2.520,44
		0,00		0,00	2.520,44
					Total dos Serviços(+): 2.520,44
					Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota(+): 0,00
					Valor Total do ICMS(+): 0,00
					Valor dos Descontos(-): 0,00
					Valor Outros (+): 0,00
					Valor Total (=): 2.520,44

COMPRADOR	COORDENADOR DE SUPRIMENTOS	DIRETOR ADMINISTRATIVO	DIRETOR PRESIDENTE
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283