

GHM

GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO/SC
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2023
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2023

DECLARAÇÃO RELAÇÃO DO PROFISSIONAL QUE COMPÕEM EQUIPE MÉDICA

À: Comissão de Licitação da PREFEITURA DE NOVA TRENTO/SC

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita CNPJ 24.505.433.0001.67, inscrito conselho de classe CRMPJ/SC 6486, com sede na Rua 1528, nº 145, sala 02 - Balneário Camboriú/SC, por seu representante legal, Joceli Carlos Nazari, CPF 897.900.069.34, CI 2428038SSPSC, atendendo item **4.3 DA APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTAÇÃO E INFORMA RELAÇÃO DE PROFISSIONAIS QUE COMPOE A EQUIPE:**

DR. LUIZ CARLOS GOMES MENDES

Nº CPF: 922.777.722.91

Nº IDENTIDADE: 10396080 SEJSP AC

Nº CRM/SC: 29736

DR. RICARDO RODRIGUES

Nº CPF: 762.976.912.15

Nº IDENTIDADE: 8399112

Nº CRM/SC: 18.641

DR. ALEXANDRE SACOL PEREIRA

Nº CPF: 670.624.740.53

Nº IDENTIDADE: 700.530.2067 – SJS/RS

Nº CRM/SC: 15.356

DR. ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA

Nº CPF: 111.446.926.28

Nº IDENTIDADE: 13993912 SSP MG

Nº CRM/SC: 32.885

DR. RODRIGO ARAGÃO

Nº CPF: 087.771.896.20

Nº IDENTIDADE: 14.495.226 SSP/MG

Nº CRM/SC: 32.848

DR IVAN JOSE PADILLA PACHECO

Nº CPF: 707.405.231.04

Nº IDENTIDADE: 8434.288

Nº CRM/SC: 25.439

24.505.433/0001-67
GHM GESTÃO HOSPITALAR
E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
RUA 1528, Nº 145 - SALA 02
Centro - CEP: 88330-540
Balneário Camboriú - S

CRMPJ/SC 6486

Rua 1528, nº 145 Sala 02, Bairro Centro, Balneário Camboriú/SC CEP 88330-540

ghmgestaohospitalar@gmail.com

GHM

GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

DR. ALEX GOMES DA SILVA

Nº CPF: 066.546.219.05

Nº IDENTIDADE: 03774419305

Nº CRM/SC: 32.730

DR. ERISTARTTI ENER RAIAN VALERIO

Nº CPF: 763.001.292.68

Nº IDENTIDADE: 847606 SESDEC RO

Nº CRM/SC: 33.055

Balneário Camboriú/SC, 01 de fevereiro de 2023

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Joceli Carlos Nazari

CPF: 897.900.069.34

Cargo: Sócio Administrador

24.505.433/0001-67

GHM GESTÃO HOSPITALAR
E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

RUA 1528, Nº145 - SALA 02
Centro - CEP: 88330-540

Balneário Camboriú - SC

CRMPJ/SC 6486

Rua 1528, nº 145 Sala 02, Bairro Centro, Balneário Camboriú/SC CEP 88330-540

ghmgestaohospitalar@gmail.com

DÉCIMA TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA
GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ nº 24.505.433/0001-67 NIRE 42205998318



URL: /assinador/.pub/.com.br/assinador/duccilulvcdou:riave1-ur/jimw-01xvz/1wosub6lly&riave2-0960wwspil-1casj0cvv1kx
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 76297691215-RICARDO RODRIGUES 89790006934-JOCELI CARLOS NAZARI 94014582000-MICHELE CRISTINA BIGOLIN
31619126249-REGINALDO DOS SANTOS GOMES

JOCELI CARLOS NAZARI, nacionalidade brasileira, nascido em 17/03/1975, solteiro, administrador registrado no CRA/SC 6.01154, CPF nº 897.900.069-34, Carteira de Identidade nº 2428038, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado a Rua Mingote Serafim, nº 102, apto 1102, Bairro das Nações na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88331-025, Brasil.

ANA CAROLINA DIAS CAMPOS, nacionalidade brasileira, solteira, médica, nascida em 16/10/1986, portadora do CPF nº 008.263.749-05 e Carteira de Identidade 3058567 expedida pela SSP/SC, residente e domiciliada na Avenida do Estado Dalmo Vieira, nº 2100 apto 109, Centro na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-063, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

ALESSANDRO ZORZI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/12/1986, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 063.372.339-80, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 125791212, órgão expedidor SSP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BAHIA, 41, AREIAS, CAMBORIU, SC, CEP 88345155, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

ALEXANDRE SACOL PEREIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/05/1973, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 670.624.740-53, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7005302067, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ABACATE, 225, SERTAOZINHO, BOMBINHAS, SC, CEP 88215000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

ANA BEATRIZ DINIZ BATISTA DE AGUIAR TEIXEIRA, nacionalidade brasileira, nascida em 25/05/1988, solteira, médica, portadora do CPF nº 024.901.301-02, Carteira de Identidade nº 5179597, órgão expedidor SSP/GO, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Nereu Ramos, nº 200, apto 203 Bloco 2, Bairro Monte Alegre, Telemaco Borba/PR, CEP 84266-250, Brasil, representada neste ato por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

BRUNO PINHO ARAUJO, nacionalidade brasileira, nascido em 05/10/1990, solteiro, médico, portador do CPF nº 066.922.099-00, Carteira de Identidade nº 5074202, órgão expedidor SSP/SC, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Alvaro Ramos, nº 372, Bairro Trindade, Florianópolis/SC, CEP 88036-030, Brasil, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

CAROLINA DE CARVALHO NASSIF CAMPOLINA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 07/07/1994, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 125.344.916-36, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 14834330, órgão expedidor SSP - MG, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE RAMOS FILHO, 576, CALHEIROS, GOVERNADOR CELSO RAMOS, SC, CEP 88190000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

CARLOS FELIPE TAPIA CARRENO, chileno, casado em comunhão parcial de bens, médico, portador do CPF nº 003.506.469-29 e RNE W021312-4, residente e domiciliado na Rua 1201, nº 117, Centro na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88330-792, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

DANIEL AUGUSTO ROCHA, nacionalidade brasileira, solteiro, médico nascido em 19/06/1989, portador do CPF nº 071.453.589-30 e Carteira de Identidade nº 4514626 expedida pela SSP/SC, residente e domiciliada na Rua Nereu Ramos, nº 157, apto 304 Bairro São Pedro na Cidade de



Navegantes/SC, CEP 88370-019, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

LEANDRO DE AGUILAR PEREIRA, nacionalidade brasileira, solteiro, Médico, nascido em 03/04/1981, nº identidade 4071435418 expedida por SJSII RS, sob nº CPF nº 816.847.200.44, domiciliado na Rua Isidoro Caetano, nº 90, apto 505, Bairro Pioneiros, na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88331-005, Brasil, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

LUIZ FERNANDO ABASSE MACIEL, nacionalidade brasileira, nascido em 20/03/1994, solteiro, médico, portador do CPF nº 103.755.346-28, Carteira de Identidade nº 16031592, órgão expedidor PCEMG - MG, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Bezerra de Menezes, nº 659, apto 301, São José, Montes Claros/MG, CEP 39400-343, Brasil, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

LUIZ FERNANDO PIRES, nacionalidade brasileira, nascido em 09/03/1984, casado em comunhão parcial de bens, medico, portador do CPF nº 326.087.978-14, Carteira de Identidade nº 6702073, órgão expedidor SSP/SC, residente e domiciliado(a) no(a) Avenida das Araçongas, nº 1265, Bairro Aririba, Balneário Camboriú/SC, CEP 88338-630, Brasil, representado neste ato por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

LUIZ EDUARDO PIRES, nacionalidade brasileira, nascido em 28/03/1992, solteiro, médico, portador do CPF nº 418.178.398-70, Carteira de Identidade nº 48737303, órgão expedidor SSP/SP, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Dom Pedro II, nº 315, Bairro Jardim Paulista, Presidente Prudente/SP, CEP 19023-400, Brasil, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

LENOIR TISSIANI JUNIOR, nacionalidade brasileira, nascido em 08/09/1977, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 020.726.489-98 e Carteira de Identidade nº 66994996 expedida pela SSP/PR, residente e domiciliado na Rua 1926, nº 102, apto 1101, Bairro Centro na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88330.478, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

MICHELE CRISTINA BIGOLIN, nacionalidade brasileira, nascida em 10/09/1978, solteira, médica pediatra registrada no CRM/PR nº 23948 e CRM/SC nº 29227, CPF nº 940.145.820-00 e Carteira de Identidade nº 2027092085 expedido pela SESP/RS, residente na Rua Mingote Serafim, nº 102, apto 1102, Bairro das Nações na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88331-025, Brasil.

MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA, CNPJ 42364301000144, NIRE 42206626554, com sede no(a) Rua Souza Dutra, nº 145, Sala 1003, SB 02, Bairro Estreito, Cidade de Florianópolis/SC, CEP 88070-605, Brasil, representada neste ato por REPRESENTANTE LEGAL **JOCELI CARLOS NAZARI**, nacionalidade brasileira, nascido em 17/03/1975, solteiro, administrador registrado no CRA/SC 6.01154, CPF nº 897.900.069-34, Carteira de Identidade nº 2428038, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado a Rua Mingote Serafim, nº 102, apto 1102, Bairro das Nações na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88331-025, Brasil.

MARTONI MOURA E SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 29/09/1977, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 943.363.935-91, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 439266491, órgão expedidor SSP - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AGOSTINHO FERNANDES VIEIRA, 157, FAZENDA, ITAJAI, SC, CEP 88301650, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.



MARIELLEN WIPPEL, nacionalidade brasileira, solteira, médica, nascida em 22/11/1911, portadora do CPF 078.879.869-31 e Carteira de Identidade nº 5661157 expedida pela SSP/SC, residente e domiciliada na Rua Bacharel Clito Cesar Rebello, nº 16 Bairro São Judas, Cidade de Itajaí/SC, CEP 88303-420, neste ato representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

NATHALIA STEFANY DE SOUZA E SOUZA, nacionalidade brasileira, solteira, Médica, nascida em 12/04/1995, Carteira de Identidade nº 8268745.9 expedida pela SESP/PR, sob CPF nº 083.911.089.88, domiciliada na Rua Diringshofen, nº 745, apt 302 Bairro Anita Garibaldi, na Cidade de Joinville/SC, CEP 89203-550, Brasil, neste ato representada por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

REGINALDO DOS SANTOS GOMES, nacionalidade brasileira, nascido em 28/07/1968, solteiro, médico registrado CRM sob nº 20891/SC, inscrito no CPF sob nº 316.191.262-49, Carteira de Identidade nº 6518993, órgão expedidor SEGUP - PA, residente e domiciliado a Rua Bahia, nº 41 apto 202, Bairro Arreias, Cidade de Camboriú/SC, CEP 88345-155, Brasil.

RICARDO RODRIGUES, nacionalidade brasileira, solteiro, Médico, nascido em 26/06/1984, Carteira de Identidade nº 8399112 expedida pela SESP/SC, sob CPF nº 762.976.912-15, domiciliado na Avenida Atilio Pedro Pagani, nº 1101 apto 908, Bairro Passa Vinte, Cidade de Palhoça/SC, CEP 88132-149, Brasil.

RODRIGO ANDREY TAVARES WOLKMER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 13/10/1987, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 024.878.381-59, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 17504040, órgão expedidor SSP - MT, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA VEREADOR JULIANO DA COSTA MARQUES, 369, APT 1801, JARDIM ACLIMACAO, CUIABA, MT, CEP 78050253, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

SARA MARIANE OLIVEIRA RIBEIRO LOEVE, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/01/1988, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 952.535.802-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 95253580204, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE RAMOS FILHO, 576, CALHEIROS, GOVERNADOR CELSO RAMOS, SC, CEP 88190000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

TIAGO HENRIQUE TOLDO DE MELLO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/06/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 027.000.781-44, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1358611, órgão expedidor SEJUSP - MS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOS PLATANOS, 53, PALMAS, GOVERNADOR CELSO RAMOS, SC, CEP 88190000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

YAGO MOREIRA EVANGELISTA PIMENTA, nacionalidade brasileira, solteiro, Médico, nascido em 20/02/1992, Carteira de Identidade nº 8207775 expedida pela SSP/SC, sob CPF nº 017.257.212.60, domiciliado na Rua Travessa Venancia Rita da Conceição, Bairro Estaleirinho, na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88334-530, Brasil, representado por seu procurador JOCELI CARLOS NAZARI, já acima qualificado.

Sócios da sociedade empresarial limitada de nome **GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, registrada nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob



NIRE nº 42205998318, com sede na Rua 1.528, nº 145, sala 02, Bairro Centro na Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88330-540, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 24.505.433/0001-67, e Filial registrada sob o NIRE nº 42901367618 e CNPJ nº 24.505.433/0002-48, com sede na Rua Avelino Ludwig, nº 165, Sala 01, Bairro Centro, Cidade de Imbuia/SC, CEP 88440-000, deliberaram 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. LUIZ FELIPE BASTOS MUNIZ admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 20/04/1982, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 700.003.521-87, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1009946, órgão expedidor SESP - MS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA AGOSTINHO FERNANDES VIEIRA, 157, FAZENDA, ITAJAI, SC, CEP 88301650, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

ANDRE LUIS CORREA REINHARDT admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/01/1976, DIVORCIADO, MEDICO, CPF nº 899.028.740-53, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6261488, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA RUI BARBOSA, 240, CENTRO, CUNHA PORA, SC, CEP 89890000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, qualificado anteriormente.

Retira-se da sociedade o sócio RODRIGO ANDREY TAVARES WOLKMER, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

Retira-se da sociedade o sócio ANA BEATRIZ DINIZ BATISTA DE AGUIAR TEIXEIRA, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

Retira-se da sociedade o sócio BRUNO PINHO ARAUJO, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

Retira-se da sociedade o sócio DANIEL AUGUSTO ROCHA, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

Retira-se da sociedade o sócio NATHALIA STEFANY DE SOUZA E SOUZA, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio RODRIGO ANDREY TAVARES WOLKMER transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio JOCELI CARLOS NAZARI, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio ANA BEATRIZ DINIZ BATISTA DE AGUIAR TEIXEIRA transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio JOCELI CARLOS NAZARI, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.



O sócio BRUNO PINHO ARAUJO transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio JOCELI CARLOS NAZARI, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio DANIEL AUGUSTO ROCHA transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio LUIZ FELIPE BASTOS MUNIZ, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio NATHALIA STEFANY DE SOUZA E SOUZA transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio ANDRE LUIS CORREA REINHARDT, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio LUIS FERNANDO PIRES transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$4.900,00 (Quatro Mil e Novecentos Reais), direta e irrestritamente ao sócio YAGO MOREIRA EVANGELISTA PIMENTA, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio LUIS FERNANDO PIRES transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$95.000,00 (Noventa e Cinco Mil Reais), direta e irrestritamente ao sócio LENOIR TISSIANI JUNIOR, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio LUIS FERNANDO PIRES transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100.100,00 (Cem Mil e Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio JOCELI CARLOS NAZARI, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio MICHELE CRISTINA BIGOLIN transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$4.200,00 (Quatro Mil e Duzentos Reais), direta e irrestritamente ao sócio JOCELI CARLOS NAZARI, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão de sócio, fica assim distribuído:

RESUMO DO CAPITAL SOCIAL

SOCIO	QUOTAS	R\$
ANA CAROLINA DIAS CAMPOS	1.000	R\$ 1.000,00
ALEXANDRE SACOL PEREIRA	100	R\$ 100,00
ANDRE LUIS CORREA REINHARDT	100	R\$ 100,00
ALESSANDRO ZORZI	100	R\$ 100,00
CARLOS FELIPE TAPIA CARRENO	1.000	R\$ 1.000,00
CAROLINA DE CARVALHO NASSIF CAMPOLINA	100	R\$ 100,00
JOCELI CARLOS NAZARI	358.600	R\$ 358.600,00
LENOIR TISSIANI JUNIOR	100.000	R\$ 100.000,00
LEANDRO DE AGUILAR PEREIRA	100	R\$ 100,00
LUIS EDUARDO PIRES	100	R\$ 100,00
LUIZ FERNANDO ABASSE MACIEL	100	R\$ 100,00
LUIS FERNANDO PIRES	100	R\$ 100,00
LUIZ FELIPE BASTOS MUNIZ	100	R\$ 100,00
MARIELLEN WIPPEL	100	R\$ 100,00



MICHELE CRISTINA BIGOLIN	25.000	R\$ 25.000,00
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA	5.000	R\$ 5.000,00
MARTONI MOURA E SILVA	100	R\$ 100,00
REGINALDO DOS SANTOS GOMES	3.000	R\$ 3.000,00
RICARDO RODRIGUES	100	R\$ 100,00
SARA MARIANE OLIVEIRA RIBEIRO LOEVE	100	R\$ 100,00
TIAGO HENRIQUE TOLDO DE MELLO	100	R\$ 100,00
YAGO MOREIRA EVANGELISTA PIMENTA	5.000	R\$ 5.000,00
TOTAL	500.000	R\$500.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. A administração cabe ao sócio Sr. **JOCELI CARLOS NAZARI**, que representa a sociedade ISOLADAMENTE e INDIVIDUALMENTE, a qual cabe independentemente à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, inclusive o de nomear procuradores para representa-lo, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Primeiro – São atribuições e poderes do Sócio Administrador JOCELI CARLOS NAZARI:

- a) Representar a empresa perante as repartições públicas municipais, estaduais, federais e autárquicas, inclusive, junta comercial do Estado de Santa Catarina, podendo assinar e requerer o que necessário for, inclusive todos os atos inerentes a seus poderes praticados em nome da empresa nas repartições públicas acima mencionadas;
- b) Assinar e requerer guias e demais documentos relativos à admissão de funcionários, firmar termos e acertos trabalhistas, representar em juízo perante Ministério do Trabalho, INSS, Sindicatos e Juntas de Conciliação e Julgamentos e demais repartições públicas e autárquicas;
- c) Assinar e requerer documentos relativos aos Atos Financeiros, movimentar e controlar as contas bancárias, das instituições financeiras constituídas no território nacional, bancos privados, públicos e particulares, caixa econômica federal e cooperativas de crédito, em nome da empresa, emitir e endossar cheques, notas promissórias, requisitar talonários, efetuar depósitos e saques, caucionar e descontar duplicatas e receber quaisquer importâncias de forem devidas, passar recibos e dar quitação de todas as receitas e despesas, efetuar compra e venda de mercadorias de sua atividade.
- d) Firmar contratos, efetuar pagamentos de impostos, taxas e emolumentos, receber citações e intimações judiciais e extrajudiciais e assinar autos de infração relativos a administração da empresa;
- e) Manter e controlar todos os documentos relativos ao patrimônio e a escrituração fiscal e contábil da empresa (Estadual, Municipal e federal) tais como notas, duplicatas, guias de impostos e demais despesas e assinar os livros fiscais;
- f) Zelar pela integridade do patrimônio da empresa;
- g) Empenhar-se para o crescimento da empresa;
- h) Participar das assembleias deliberativas;
- i) Cumprir as medidas acordadas nas reuniões de sócios.

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.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA QUINTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em BALNEARIO CAMBORIU/SC.

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

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE LIMITADA
GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
CNPJ nº 24.505.433/0001-67 NIRE 42205998318

CLÁUSULA PRIMEIRA - A sociedade girará sob o nome empresarial de “**GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**”, e tem como título do estabelecimento a expressão “**GHM GESTÃO HOSPITALAR**”.

CLÁUSULA SEGUNDA - A sociedade terá sua sede localizada à Rua 1.528, nº 145, Sala 02, Centro, Balneário Camboriú/SC, CEP 88.330-540, Brasil.

Parágrafo Único – A sede da filial se localiza na Rua Avelino Ludwig, nº 165, Sala 01, Bairro Centro, Cidade de Imbuia/SC, CEP 88440-000.

CLÁUSULA TERCEIRA - O objeto da sociedade será de:

- ✓ Serviços de consultoria e assessoria em gestão hospitalar;
- ✓ Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto socorro e unidades para atendimento a urgências;
- ✓ Atividades de atendimento em pronto socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
- ✓ Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
- ✓ Serviço de consultoria e assessoria na área da saúde;
- ✓ As atividades de fornecimento de pessoal de apoio para prestar serviços.

CLÁUSULA QUARTA - A sociedade iniciou suas atividades em 01/04/2016, e seu prazo de duração é por tempo indeterminado.

CLÁUSULA QUINTA - O capital social de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil) reais, divididos em 500.000 (quinhentas mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada uma, totalmente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, são distribuídos na seguinte proporção:

RESUMO DO CAPITAL SOCIAL

SOCIO	QUOTAS	R\$
ANA CAROLINA DIAS CAMPOS	1.000	R\$ 1.000,00
ALEXANDRE SACOL PEREIRA	100	R\$ 100,00
ANDRE LUIS CORREA REINHARDT	100	R\$ 100,00
ALESSANDRO ZORZI	100	R\$ 100,00



CARLOS FELIPE TAPIA CARRENO	1.000	R\$ 1.000,00
CAROLINA DE CARVALHO NASSIF CAMPOLINA	100	R\$ 100,00
JOCELI CARLOS NAZARI	358.600	R\$ 358.600,00
LENOIR TISSIANI JUNIOR	100.000	R\$ 100.000,00
LEANDRO DE AGUILAR PEREIRA	100	R\$ 100,00
LUIS EDUARDO PIRES	100	R\$ 100,00
LUIZ FERNANDO ABASSE MACIEL	100	R\$ 100,00
LUIZ FERNANDO PIRES	100	R\$ 100,00
LUIZ FELIPE BASTOS MUNIZ	100	R\$ 100,00
MARIELLEN WIPPEL	100	R\$ 100,00
MICHELE CRISTINA BIGOLIN	25.000	R\$ 25.000,00
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA	5.000	R\$ 5.000,00
MARTONI MOURA E SILVA	100	R\$ 100,00
REGINALDO DOS SANTOS GOMES	3.000	R\$ 3.000,00
RICARDO RODRIGUES	100	R\$ 100,00
SARA MARIANE OLIVEIRA RIBEIRO LOEVE	100	R\$ 100,00
TIAGO HENRIQUE TOLDO DE MELLO	100	R\$ 100,00
YAGO MOREIRA EVANGELISTA PIMENTA	5.000	R\$ 5.000,00
TOTAL	500.000	R\$500.000,00

CLÁUSULA SEXTA - As quotas do capital são indivisíveis em relação à sociedade e não poderão ser transferidas, alienadas, caucionadas, empenhadas, oneradas ou gravadas, total ou parcialmente, a qualquer título, a terceiros, sem o consentimento expresso dos sócios que representam a maioria absoluta do capital social, assegurando o direito de preferência aos demais sócios, em igualdade de condições.

CLÁUSULA SÉTIMA - A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas respectivas quotas, apenas respondendo solidariamente pela integralização do capital.

CLÁUSULA OITAVA - A responsabilidade técnica perante o Conselho Regional de Medicina fica a cargo do sócio Sr. **REGINALDO DOS SANTOS GOMES**, Médico inscrito no CRM-SC sob nº 20891.

CLÁUSULA NONA – A administração cabe ao sócio Sr. **JOCELI CARLOS NAZARI**, que representa a sociedade ISOLADAMENTE e INDIVIDUALMENTE, a qual cabe independentemente à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, inclusive o de nomear procuradores para representa-lo, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Primeiro – São atribuições e poderes do Sócio Administrador JOCELI CARLOS NAZARI:

- j) Representar a empresa perante as repartições públicas municipais, estaduais, federais e autárquicas, inclusive, junta comercial do Estado de Santa Catarina, podendo assinar e requerer o que necessário for, inclusive todos os atos inerentes a seus poderes praticados em nome da empresa nas repartições públicas acima mencionadas;
- k) Assinar e requerer guias e demais documentos relativos à admissão de funcionários, firmar termos e acordos trabalhistas, representar em juízo perante Ministério do Trabalho, INSS, Sindicatos e Juntas de Conciliação e Julgamentos e demais repartições públicas e autárquicas;
- l) Assinar e requerer documentos relativos aos Atos Financeiros, movimentar e controlar as contas bancárias, das instituições financeiras constituídas no território nacional, bancos privados, públicos e particulares, caixa econômica federal e cooperativas de crédito, em nome da empresa, emitir e endossar cheques, notas promissórias, requisitar talonários, efetuar depósitos e saques, caucionar e descontar duplicatas e receber quaisquer importâncias de



forem devidas, passar recibos e dar quitação de todas as receitas e despesas, efetuar compra e venda de mercadorias de sua atividade.

- m) Firmar contratos, efetuar pagamentos de impostos, taxas e emolumentos, receber citações e intimações judiciais e extrajudiciais e assinar autos de infração relativos a administração da empresa;
- n) Manter e controlar todos os documentos relativos ao patrimônio e a escrituração fiscal e contábil da empresa (Estadual, Municipal e federal) tais como notas, duplicatas, guias de impostos e demais despesas e assinar os livros fiscais;
- o) Zelar pela integridade do patrimônio da empresa;
- p) Empenhar-se para o crescimento da empresa;
- q) Participar das assembleias deliberativas;
- r) Cumprir as medidas acordadas nas reuniões de sócios.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Fica expressamente vedado o uso da firma, sob qualquer pretexto ou modalidade, em operações ou negócios estranhos ao objeto social.

PARÁGRAFO SEGUNDO: A título de PRÓ-LABORE o administrador e os demais sócios poderão retirar mensalmente uma quantia, cujo valor será fixado de comum acordo entre os sócios.

CLÁUSULA DÉCIMA: O exercício social terminará 31 de dezembro, ao término do qual será apurado o inventário físico e monetário dos bens, direitos e obrigações.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Em reunião anual de sócios, quando não dispensada pela legislação vigente, será decidido o destino dos resultados do exercício, a participação nos lucros, bem como a constituição de reservas de lucros e a sua reversão.

PARÁGRAFO SEGUNDO: O lucro líquido, apurado em balanço anual ou mensal, poderá ser distribuído ou não, a critério dos sócios e da situação financeira e patrimonial da sociedade. Havendo a distribuição, os lucros disponíveis, após a constituição de reservas e participações, poderão ser partilhados desproporcionalmente às quotas societárias, conforme deliberação dos sócios.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Se o resultado do exercício apresentar prejuízo, estes será compensando com lucros acumulados de exercícios anteriores, com reserva de lucros, e nesta ordem. O saldo de prejuízo que porventura remanescer será mantido em conta de prejuízos acumulados para compensação com lucros de exercícios seguintes. No caso de inexistência de lucros suficientes para absorção total do prejuízo, este será suportado pelos sócios na proporção de suas participações no capital social.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A reunião da sociedade poderá ser convocada por qualquer dos sócios, conforme as normas estabelecidas na legislação pertinente, mediante a expedição de carta convocatória, com local, data, hora e a ordem do dia da reunião, para os endereços dos sócios, para esse fim, depositarem na desse da sociedade.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: Ficam dispensadas as formalidades de convocação para reunião previstas no § 3º do art. 1.152 do Código Civil, quando todos os sócios comparecerem ou se declarem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia.

PARÁGRAFO SEGUNDO: Torna-se dispensável a reunião por determinação legal ou quando todos os sócios decidirem, por escrito, sobre a matéria que seria objeto de deliberação.

PARÁGRAFO TERCEIRO: Porém, em sendo necessária a realização de reunião, as deliberações sociais, nas quais cada quota do capital social corresponderá a um voto, serão tomadas mediante quórum de instalação que será a maioria absoluta do capital social, quórum este que também se aplica a nomeação do administrador, porém, para a alienação do estabelecimento comercial, cisão, fusão, transformação, liquidação ou dissolução o quórum deliberativo será, então, de três quartos dos votos dos quotistas.



CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o (s) herdeiro (s) do sócio falecido não pretenda (m) integrar-se à Sociedade, então, caberá ao (s) sócio (s) remanescente (s) providenciar (em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, conforme o disposto na Cláusula Decima Quarta.

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Os sócios poderão retirar-se da sociedade, pela vontade unilateral, a qualquer tempo, por dissidência em relação à alteração contratual deliberada pela maioria, ou outros fatores estranhos à alteração contratual.

PARÁGRAFO ÚNICO: O sócio dissidente de qualquer decisão majoritária poderá exercer o direito de retirar-se da sociedade, manifestando a sua intenção à sociedade e aos outros sócios, por escrito mediante protocolo, dentro do prazo de 30 (trinta) dias, a contar da deliberação que discordou, sendo os seus haveres apurados e pagos na forma da Cláusula Décima Quinta.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os haveres dos sócios retirantes serão pagos mediante a elaboração de balanço especialmente levantado onde o valor da sua quota será considerado pelo montante efetivamente realizado, liquidando-a com base na situação patrimonial da sociedade à data da resolução.

PARÁGRAFO PRIMEIRO: A quota liquidada será paga em pecúnia (dinheiro).

PARÁGRAFO SEGUNDO: No prazo de 30 (trinta) dias, será levantado o balanço especial da sociedade previsto no "caput" desta cláusula, cuja data-base é a da ocorrência do referido evento. Considera-se como data do evento:

- a) a data da notificação feita por sócio dissidente de alteração contratual;
- b) a data de requerimento do sócio retirante voluntário pelo fim da afeição societária.

PARÁGRAFO TERCEIRO: O Balanço especial de que trata essa cláusula será elaborado por profissional devidamente habilitado.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: Dependem de deliberação e concordância dos sócios:

- a) A aprovação das contas da administração;
- b) a exclusão ou retirada de um dos sócios por pedido do sócio;
- c) a designação dos administradores em ato separado, não sócio ou administrador sócio;
- d) a destituição dos administradores;
- e) o modo e o valor da remuneração dos administradores;
- f) a participação dos administradores e dos empregados nos lucros;
- g) a modificação do contrato social;
- h) a transformação da sociedade, ou a fusão, cisão ou incorporação, resolução, dissolução e liquidação da sociedade empresarial;



- i) a nomeação ou destituição de liquidantes e o julgamento de suas contas;
- j) recuperação judicial;
- k) investimento em outras empresas, coligadas ou controladas;
- l) aumento de capital com bens ou moeda corrente;
- m) aprovação de laudo de reavaliação a valor venal de bens ou direitos do ativo permanente.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: A sociedade por deliberação da reunião dos sócios poderá:

- a) abrir;
- b) transformar-se em outro tipo social;
- c) incorporar outra sociedade ou ser incorporada;
- d) fundir-se com outra sociedade;
- e) cindir-se total ou parcialmente, vertendo seu patrimônio em outras sociedades, extinguindo-se caso a versão for total ou absorver patrimônio de sociedade cindida.

PARÁGRAFO ÚNICO: Para tanto é necessário à aprovação de três quartos dos quotistas presentes na reunião, instalada nos moldes do art. 1074 e seguintes do Código Civil, bem como a elaboração de laudo de avaliação por profissional habilitado, que será nomeado na reunião, e que deverá observar os critérios do balanço especial, constantes da Cláusula Décima Quinta, protocolo e justificativas elaboradas nos moldes da lei.

CLÁUSULA DÉCIMA OITAVA: A sociedade entrará em dissolução, seguida de liquidação e partilha, nas hipóteses previstas no Art. 1.033 CC.

PARÁGRAFO ÚNICO: Em todas as hipóteses de dissolução, a reunião, por maioria societária, deverá eleger o liquidante, observados os termos do art. 1102 e seguintes do Código Civil Brasileiro, arbitrando os seus honorários e fixando data de encerramento do processo liquidatário

CLÁUSULA DÉCIMA NONA: Os sócios subscritores das quotas do capital social declaram, para todos os efeitos legais, que não estão impedidos, nos termos da lei, de exercer os atos empresariais, em virtude de condenação criminal ou qualquer tipo de impedimento legal inclusive incapacidade superveniente, encontrando-se em pleno exercício de seus direitos civis, inclusive de personalidade.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: Os endereços dos sócios, constantes do Contrato Social, serão válidos para o encaminhamento de convocações, cartas, avisos e etc., relativos a atos societários de seu interesse.

PARÁGRAFO ÚNICO: A responsabilidade quanto à informação oportuna de alterações destes endereços é exclusiva dos sócios, que deverão fazê-la por escrito.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMEIRA: Fica eleito o foro da comarca de Balneário Camboriú/SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: As omissões ou dúvidas que possam ser suscitadas e não reguladas pelo presente contrato serão supridas ou resolvidas com base nas disposições do Código Civil Brasileiro, Lei n. 10.406 de 10 de janeiro de 2002.

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

Balneário Camboriú/SC, 12 de Dezembro de 2022.

LUIS EDUARDO PIRES

P/P: JOCELI CARLOS NAZARI



CARLOS FELIPE TAPIA CARRENO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ANA CAROLINA DIAS CAMPOS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

YAGO MOREIRA EVANGELISTA PIMENTA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

LENOIR TISSIANI JUNIOR
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI
LUIZ FELIPE BASTOS MUNIZ
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ANDRE LUIS CORREA REINHARDT
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

DANIEL AUGUSTO ROCHA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MARIELLEN WIPPEL
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

NATHALIA STEFANY DE SOUZA E SOUZA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

REGINALDO DOS SANTOS GOMES

RICARDO RODRIGUES

LEANDRO DE AGUILAR PEREIRA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

JOCELI CARLOS NAZARI

MARTONI MOURA E SILVA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MICHELE CRISTINA BIGOLIN

BRUNO PINHO ARAUJO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

LUIZ FERNANDO ABASSE MACIEL
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ANA BEATRIZ DINIZ BATISTA DE AGUIAR
TEIXEIRA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

LUIS FERNANDO PIRES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

SARA MARIANE OLIVEIRA RIBEIRO
LOEVE
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E
SERVICOS MEDICOS LTDA
REPRESENTANTE LEGAL: JOCELI
CARLOS NAZARI

CAROLINA DE CARVALHO NASSIF
CAMPOLINA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RODRIGO ANDREY TAVARES WOLKMER
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

TIAGO HENRIQUE TOLDO DE MELLO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ALESSANDRO ZORZI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ALEXANDRE SACOL
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI



**TERMO DE AUTENTICACAO**

NOME DA EMPRESA	GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA
PROTOCOLO	222129956 - 12/12/2022
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 42205998318
CNPJ 24.505.433/0001-67
CERTIFICO O REGISTRO EM 15/12/2022
SOB N: 20222129956

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20222129956

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 31619126249 - REGINALDO DOS SANTOS GOMES - Assinado em 12/12/2022 às 14:34:19

Cpf: 76297691215 - RICARDO RODRIGUES - Assinado em 12/12/2022 às 14:35:42

Cpf: 89790006934 - JOCELI CARLOS NAZARI - Assinado em 12/12/2022 às 14:33:44

Cpf: 94014582000 - MICHELE CRISTINA BIGOLIN - Assinado em 12/12/2022 às 14:33:03



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

15/12/2022

Certifico o Registro em 15/12/2022 Data dos Efeitos 14/12/2022

Arquivamento 20222129956 Protocolo 222129956 de 12/12/2022 NIRE 42205998318

Nome da empresa GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 323168142241983

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/12/2022 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554



JOCELI CARLOS NAZARI, nacionalidade brasileira, nascido em 17/03/1975, solteiro, administrador registrado no CRA/SC 6.01154, CPF nº 897.900.069-34, Carteira de Identidade nº 2428038, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado a Rua Mingote Serafim, nº 102, apto 1102 Bairro dos Pioneiros da Cidade de Balneário Camboriú/SC, CEP 88331-025, Brasil.

ALEX GOMES DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/10/1987, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 066.546.219-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 93266533, órgão expedidor SESP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO MAZERA, 191, CENTRO, SAO JOAO BATISTA, SC, CEP 88240000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

ANA RUTH DEVILLA DEBIASI, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/02/1994, SOLTEIRO, MEDICA, CPF nº 059.081.039-18, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6480023, órgão expedidor SSP/SC, residente e domiciliado(a) Servidão Catavento, nº 27, apto 203, Campeche, Florianópolis/SC, CEP 88063-430, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

ANA MIRTA ISABEL GIMENEZ, nacionalidade ARGENTINA, nascida em 20/05/1966, DIVORCIADA, MEDICA, CPF nº 067.923.111-03, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 06237759664, órgão expedidor DETRAN, residente e domiciliado(a) no(a) RUA OSVALDO BRUNO WERPLOTZ, 20, VELHA CENTRAL, BLUMENAU, SC, CEP 89046100, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

ANDREI MOLIM PIRES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 14/08/1993, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 088.001.509-85, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 85039172, órgão expedidor SSP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JAMAICA, 361, NACOES, BALNEARIO CAMBORIU, SC, CEP 88338250, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 14/02/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 111.446.926-28, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 13993912, órgão expedidor SSP - MG, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LUIZ ELIAS DAUX, 730, INGLESSES DO RIO VERMELHO, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88058512, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

BRUNO DAMASCENO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 014.072.690-03, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2104280546, órgão expedidor SSP/RS, residente e domiciliado na Avenida Irineu Bornhausen, nº 204, apto 202, Centro, Governador Celso Ramos/SC, CEP 88190-000, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

CARLOS DE MENEZES CASTRO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/06/1955, DIVORCIADO, MEDICO, CPF nº 209.813.410-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2017387321, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BARAO DO TRIUNFO, 380, MENINO DEUS, PORTO ALEGRE, RS, CEP 90130101, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

CLESSIANO MACHADO SOUZA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/11/1985, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 015.763.425-65, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1119818320, órgão expedidor SSP - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PEDRO SIMON, 351, MARGEM

Requerimento 81200002235352

Página 1



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício



http://assinador.pscs.com.br/assinadorweb/autenticacao?chave1=L97mndw-6mxBZV01:5Q2Lzq&chave2=Ug8cwwspn_-ckGj5CvUIRA
ASSINADO DIGITALMENTE POR: 89790006934-JOCELI CARLOS NAZARI

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

ESQUERDA, GASPAR, SC, CEP 89116520, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

DANIEL ANDRADE KOECHE, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/03/1980, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 005.743.969-93, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2897430, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA VIDAL RAMOS JUNIOR, 50, CENTRO, LAGES, SC, CEP 88502120, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

DANILO MOURA GRANJA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/01/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 078.246.269-38, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6995709, órgão expedidor SSP/SC, residente e domiciliado(a) Avenida Atlântica, nº 3030, apto 1001, Centro, Balneário Camboriú/SC, CEP 88330-018, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

DAYAIMY GONZALEZ VALON, nacionalidade CUBANA, nascida em 10/12/1980, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 080.294.851-07, REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO nº G3021337, órgão expedidor PF, tipo de visto PERMANENTE INDETERM. emitido em 15/01/2022, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JORGE ASSUN, 372, PARAISO, SAPUCAIA DO SUL, RS, CEP 93220600, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

EDUARDO LUCHI ANSELMO, nacionalidade BRASILEIRA, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 100.863.969-94, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5682186, órgão expedidor SSP/SC, residente e domiciliado(a) Rua José Jacques, nº 67, apto 501, Bairro Centro, Florianópolis/SC, CEP 88020-080, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

EUGENIO LEITE COSTA MELO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/04/1959, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 185.431.704-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 299447, órgão expedidor SSP - AL, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA ANTONIO DEMONTI, 253, BESENELLO, NOVA TRENTO, SC, CEP 88270000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

EDSON GARCIA LOBATO SIQUEIRA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/04/1984, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 728.288.461-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 14807513, órgão expedidor SSP - MT, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CONSUL CARLOS RENAUX, 130, APT 410 TB, CABECUDAS, ITAJAI, SC, CEP 88306460, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

ERISTARTTI ENER RAIAN VALERIO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/12/1984, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 763.001.292-68, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 847606, órgão expedidor SESDEC - RO, residente e domiciliado(a) no(a) RUA 4100, 145, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU, SC, CEP 88330175, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

FERNANDO ANTONIO LIMA FERRAZ, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/02/1988, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 024.204.363-18, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 634051957, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO EMILIO, 293, APTO 404, CENTRO, NAVEGANTES, SC, CEP 88370446, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

FERNANDO VINICIUS ALVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 08/10/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 039.384.655-57, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 31919502, órgão expedidor SSP - SE, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ALINE SANTOS FRANCA (CJ BRISA MAR), 58, ARUANA, ARACAJU, SE, CEP 49000492, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

FERNANDO HENRIQUE LOPES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/09/1987, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 368.985.668-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 40010076, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO MARCAL, 69, TRINDADE, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88036620, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

FERNANDA NOEMIA DA SILVA DANTAS PESSOA MADIEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 01/12/1981, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 053.267.867-29, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 121225809, órgão expedidor IFP - RJ, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CANARIO, 157, CIDADE NOVA, MANAUS, AM, CEP 69095040, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

GUILHERME ROMANO SORATTO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/02/1996, solteiro, MEDICO, CPF nº 064.183.799-26, CARTEIRA HABILITAÇÃO nº 06294748050, órgão expedidor DETRAN-SC, residente e domiciliado(a) no(a) RODOVIA ADMAR GONZAGA, 1669, ITACORUBI, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88034-000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

GLAUCIA REGINA PFUTZENREUTER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 24/03/1982, casada em união estável, MEDICA, CPF nº 745.520.409-44, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 3165950, órgão expedidor SSP/SC, residente e domiciliado(a) na Rua Joaquim Nabuco, nº 1359, apto 812, Bairro Capoeiras, Florianópolis, SC, CEP 88090-060, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

GABRIELI LUIZA PINTO SANDRI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/05/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 033.819.420-77, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1107117853, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TAILANDIA, 150, NACOES, BALNEARIO CAMBORIU, SC, CEP 88338150, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

IVAN JOSE PADILLA PACHECO, nacionalidade CUBANA, nascido em 27/02/1981, SOLTEIRO EM UNIÃO ESTÁVEL, MEDICO, CPF nº 707.405.231-04, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 70740523104, órgão expedidor SSP - SC, tipo de visto PERMANENTE INDETERM. emitido em 25/11/2019, residente e domiciliado(a) no(a) RUA 31 DE MARCO, 148, CENTRO, SAO JOAO BATISTA, SC, CEP 88240000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

JULIANA BERNARDES MACHADO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 07/01/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 130.117.857-83, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 126758465, órgão expedidor SSP/RJ, residente e domiciliado(a) na Rua Manoel Joaquim Coelho, SN, Bairro Areias de Baixo, Governador Celso Ramos, SC, CEP 88190-000, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

JOSE HENRIQUE SANDOVAL GONCALVES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/07/1984, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 007.540.461-33, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

2141643, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA 4100, 143, APTO 204, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU, SC, CEP 88330175, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

JAMILE ROSSET MOCELLIN, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/11/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 076.945.249-36, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5273618, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO - L, 835, APTO 1502, MARIA GORETTI, CHAPECO, SC, CEP 89801426, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

KELVISLEIDEL CARMONA MARTINEZ, nacionalidade CUBANA, nascida em 05/06/1979, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 083.893.421-89, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 07504945370, órgão expedidor DETRAN - SC, tipo de visto PERMANENTE INDETERM. emitido em 08/12/2020, residente e domiciliado(a) no(a) RUA HORACIO MACHADO, 147, CENTRO, IMBUIA, SC, CEP 88440000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

KIMBERLY KAMILA DA SILVA FAGUNDES, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 09/08/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 016.307.450-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 9101566215, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOS PLATANO, 53, PALMAS, GOVERNADOR CELSO RAMOS, SC, CEP 88190000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

LUIZ CARLOS GOMES MENDES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 05/08/1987, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 922.777.722-91, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 10396080, órgão expedidor SEJSP - AC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE RUDOLF JUNIOR, 90, ÁGUAS CLARAS, BRUSQUE, SC, CEP 88357170, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

MANUELLA DE SIQUEIRA DORIGON, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 20/09/1996, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 074.810.759-21, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6956718, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PEQUENO PRINCIPE, 1095, CASA 99, CAMPECHE, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88063000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

MARIANA ARRUDA ALVES DE LIMA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/07/1982, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 322.772.258-51, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 353526447, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOUTOR ARMINIO TAVARES, 67, APT 602, CENTRO, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88015250, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

MARGOT MARIE MARTIN, nacionalidade FRANCESA, nascida em 26/12/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 055.966.829-50, REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO nº V7291978, órgão expedidor PF, tipo de visto PERMANENTE INDETERM. emitido em 02/02/2018, residente e domiciliado(a) no(a) SERVIDAO JOSE DA SILVA, 178, CARVOEIRA, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88040430, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

MARINA BETIOLLO LEONARDI, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 24/05/1992, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 023.865.130-41, CARTEIRA DE IDENTIDADE



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

nº 9101992262, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LEOPOLDO OLEGARIO BRENNEISEN, 1339, CASA 03, CENTRO, BARRA VELHA, SC, CEP 88390000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

MATHEUS FRANCO MACHADO DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/08/1994, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 120.109.817-31, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 317370187, órgão expedidor DETRAN - RJ, residente e domiciliado(a) no(a) RUA PASSO DA PATRIA, 350, BELA VISTA, PORTO ALEGRE, RS, CEP 90460060, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

MIGUEL PABLO PEREZ RIOS, nacionalidade BOLIVIANA, nascido em 27/12/1987, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 073.638.291-79, REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO nº G212705Q, órgão expedidor DPF, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BOLIVIA, 1192, SAO JOSE, CANOAS, RS, CEP 92420170, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

NATALIA DE CASTRO MACEDO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 23/03/1993, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 020.253.230-50, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6109907797, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) TRAVESSA SERAFIM TERRA, 250, JARDIM BOTANICO, PORTO ALEGRE, RS, CEP 90690280, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

NICOLAS FERNANDES DE MATTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/02/1992, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 415.943.938-18, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 633274057, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DOS FIGOS, 49, PALMAS, GOVERNADOR CELSO RAMOS, SC, CEP 88190000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

OSVALDO RODRIGUES ROCHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 18/10/1996, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 392.130.518-75, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 20215666, órgão expedidor PCEMG - MG, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MANOEL BORGES MACHADO, SN, CENTRO, BOM JARDIM DA SERRA, SC, CEP 88640000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

PAULO AUGUSTO GOELLNER ROEMMLER, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 25/02/1995, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 036.324.370-41, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2114620673, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PREFEITO CIRINO ADOLFO CABRAL, 7975, APT 501, GRAVATA, NAVEGANTES, SC, CEP 88372548, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

PABLO SEBASTIAN VELHO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 12/04/1980, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 949.816.390-15, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 7513815, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA PREFEITO CIRINO ADOLFO CABRAL, 495, APT 701, GRAVATA, NAVEGANTES, SC, CEP 88372548, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

PAULO TRAJANO DOS SANTOS JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 03/02/1993, SOLTEIRO EM UNIÃO ESTÁVEL, MEDICO, CPF nº 933.851.022-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE

Requerimento 81200002235352

Página 5



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

nº 1565756, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LINDOLFO HENKE, 230, SARANDI, PORTO ALEGRE, RS, CEP 91130230, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RAFAEL BERNARDES MACHADO, nacionalidade brasileira, nascido em 30/01/1992, solteiro, médico, portador do CPF nº 130.117.957-46, Carteira de Identidade nº 126758457, órgão expedidor SSP/RJ, residente e domiciliado(a) no(a) Rua Manoel Joaquim Coelho, SN, Bairro Areias Baixo, Governador Celso Ramos/SC, CEP 88190000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RAFAEL FERREIRA SABINO, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 26/02/1982, solteiro, MÉDICO, CPF nº 095.961.547-45, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 125636225, órgão expedidor IFP - RJ, residente e domiciliado(a) no(a) RUA OTAVIO CRUZ, 434, APT 105, CAMPECHE, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88063-620, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RAFAEL SCHOSSIG NEGREIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 21/01/1993, solteiro, MEDICO, CPF nº 984.011.222-87, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 25610015, órgão expedidor IIHC-HGL, residente e domiciliado(a) no(a) RUA TIJUCAS, 335, APT 1206, CENTRO, ITAJAI, SC, CEP 88301-360, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RODRIGO ARAGAO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 28/04/1987, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 087.771.896-20, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 14495226, órgão expedidor SSP - MG, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO JULIO DE OLIVEIRA, 109, SAO JUDAS TADEU, MONTES CLAROS, MG, CEP 39402426, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RUI NEANDER RODRIGUES ELIAS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/02/1986, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 012.678.741-71, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 01291395, órgão expedidor SSP - MS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE DE ALENCAR, 58, APT 301, CAPOEIRAS, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88080180, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RIGANA OLIVEIRA DE MEDEIROS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 02/11/1990, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 079.425.189-73, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4300691, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA BORBA GATO, 45, APT 406, CENTRO, CRICIUMA, SC, CEP 88802170, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

ROXANA MATOS DEL VILLAR, nacionalidade PERUANA, nascido em 08/06/1969, DIVORCIADO, MEDICA, CPF nº 521.747.862-49, REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO nº V359098K, órgão expedidor PF, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FRANCISCO LOURENCO TAVARES, 218, MEDEIROS, BARRA VELHA, SC, CEP 88390000, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RENATO STOETERAU, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/10/1945, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 030.122.639-34, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 88956, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DUARTE SCHUTEL, 76, APT 202, CENTRO, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88015640, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

Requerimento 81200002235352

Página 6



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

REINALDO DEL POZZO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/02/1967, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 944.639.997-15, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 16477376, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA DAS CORTICEIRAS, 109, CAMPECHE, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88063160, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

SIDNEY FORNAZARI RODRIGUES, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 15/11/1977, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 597.203.602-91, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 2291229737, órgão expedidor SSP - BA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOAO EMILIO, 293, CENTRO, NAVEGANTES, SC, CEP 88370446, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

SILVIA BERTA CUNHA nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/09/1995, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 094.394.529-19, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4619118, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RODOVIA ADMAR GONZAGA, 1669, APT 704, ITACORUBI, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88034000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

TAMARA QUINTINO REGIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 19/08/1992, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 084.133.219-30, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5031668, órgão expedidor SSP/SC, residente e domiciliado(a) na Avenida Atlântica, nº 5086, apto 1802, Centro, Balneário Camboriú, SC, CEP 88330-033, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

THIAGO LUIZ RIBAS DA SILVA, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 01/11/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 120.784.697-00, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 217359777, órgão expedidor DETRAN - RJ, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ISRAEL, 431, NACOES, BALNEARIO CAMBORIU, SC, CEP 88338270, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

THIAGO BARBOSA SANTOS, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 16/04/1993, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 111.220.896-86, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 16987513, órgão expedidor SSP - MG, residente e domiciliado(a) no(a) RUA LICO AMARAL, 205, APTO 012, DOM BOSCO, ITAJAI, SC, CEP 88307010, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

TATYLLA MORAES BENEDITO VINHA, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 27/08/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 417.402.408-12, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 398112423, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA ATILIO PEDRO PAGANI, 231, PAGANI, PALHOCA, SC, CEP 88132149, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

ULISSES VALE SA JUNIOR, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 02/01/1991, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 001.233.242-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 6034551, órgão expedidor PC - PA, residente e domiciliado(a) no(a) RUA ONZE DE JUNHO, 309, FAZENDA, ITAJAI, SC, CEP 88301660, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

VITOR HUGO GOMES ARAUJO, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 11/06/1992, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 015.526.241-61, CARTEIRA DE



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

IDENTIDADE nº 5507273, órgão expedidor SSP - GO, residente e domiciliado(a) no(a) RUA CARLOS TREIN FILHO, 570, AUXILIADORA, PORTO ALEGRE, RS, CEP 90450120, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

VERA CRISTINA ZSUMBERA GLYNIADAKIS, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 25/08/1962, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 107.458.788-06, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 12276925, órgão expedidor SSP - SP, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MANOEL LUIZ DOS SANTOS, 795, UNIVERSITARIO, TIJUCAS, SC, CEP 88200000, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

Sócios da sociedade limitada de nome empresarial **MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA**, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado nesta Junta Comercial do Estado de Santa Catarina, sob NIRE nº 42206626554, com sede Rua Souza Dutra, 145, Sala:1003;:sb 02, Estreito Florianópolis, SC, CEP 88070605, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 42.364.301/0001-44, 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. AMANDA CAROLINA SASS PEREIRA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 30/07/1998, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 105.667.469-56, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 95177859, órgão expedidor IIP - PR, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FIRENZE, 566, FAG, CASCAVEL, PR, CEP 85808460, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado..

FERNANDO CAMINA BOLDRINI admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 10/08/1988, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 009.999.139-05, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4542901, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JOSE LINHARES, 170, CONTA DINHEIRO, LAGES, SC, CEP 88520271, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

CARLOS MIGUEL MIRANDA VILLALBA admitido neste ato, nacionalidade PARAGUAIA, nascido em 16/01/1985, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 013.771.569-23, REGISTRO NACIONAL DE ESTRANGEIRO nº G153873, órgão expedidor PF, residente e domiciliado(a) no(a) RUA QUATORZE BIS, 350, CARIANOS, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88047655, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RENAN ROSSO NADAL admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 27/05/1998, SOLTEIRO, MEDICO, CPF nº 023.981.610-21, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 4105237641, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) AVENIDA FRANCISCO PETUCO, 45, BOA VISTA, PORTO ALEGRE, RS, CEP 90520620, BRASIL, representado neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

EVELYNE COIMBRA CABRAL admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 17/10/1987, casada em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICA, CPF nº 088.362.966-61, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 1140943257, órgão expedidor SSP - RS, residente e domiciliado(a) no(a) RUA MEXIANA (ILHA DA PINTADA), 215, ARQUIPELAGO, PORTO ALEGRE, RS, CEP 90090130, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

Requerimento 81200002235352

Página 8



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

VIVIAN GUEDES DE SOUZA admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 03/06/1999, SOLTEIRA, MEDICA, CPF nº 117.954.779-97, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 5941230, órgão expedidor SSP - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA JULIETA FERREIRA, 47, RIO CAVEIRAS, BIGUACU, SC, CEP 88161795, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

RITA FUERTES JANNUZZI admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascida em 12/01/1967, DIVORCIADA, MEDICA, CPF nº 389.580.581-53, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 510282, órgão expedidor SSP - DF, residente e domiciliado(a) no(a) RUA 2480, 183, CENTRO, BALNEARIO CAMBORIU, SC, CEP 88330407, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

LUIZ AREVALOS QUINHONEZ admitido neste ato, nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 22/06/1966, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, MEDICO, CPF nº 849.685.241-53, CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO nº 00099991981, órgão expedidor DETRAN - SC, residente e domiciliado(a) no(a) RUA FREDERICO JENSEN - DE 1229 A 2605 - LADO IMPAR, 342, ITOUPAVAZINHA, BLUMENAU, SC, CEP 89066302, BRASIL, representada neste ato por seu PROCURADOR JOCELI CARLOS NAZARI, acima qualificado.

Retira-se da sociedade o sócio FERNANDO VINICIUS ALVES, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

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

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

Retira-se da sociedade o sócio ANA RUTH DEVILLA DEBIASI, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

Retira-se da sociedade o sócio EUGENIO LEITE COSTA MELO, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

Retira-se da sociedade o sócio REINALDO DEL POZZO, detentor de 100 (Cem) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, correspondendo a R\$ 100,00 (Cem Reais).

CESSÃO E TRANSFERÊNCIA DE QUOTAS

CLÁUSULA SEGUNDA. O sócio KIMBERLY KAMILA DA SILVA FAGUNDES transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio AMANDA CAROLINA SASS PEREIRA, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio FERNANDO ANTONIO LIMA FERRAZ transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio LUIZ AREVALOS QUINHONEZ, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Requerimento 81200002235352

Página 9



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

O sócio FERNANDO VINICIUS ALVES transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio RENAN ROSSO NADAL, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio ANA RUTH DEVILLA DEBIASI transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio CARLOS MIGUEL MIRANDA VILLALBA, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio EUGENIO LEITE COSTA MELO transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio FERNANDO CAMINA BOLDRINI, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio JOCELI CARLOS NAZARI transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio VIVIAN GUEDES DE SOUZA, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio JOCELI CARLOS NAZARI transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio RITA FUERTES JANNUZZI, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

O sócio REINALDO DEL POZZO transfere suas quotas de capital social, que perfaz o valor total de R\$100,00 (Cem Reais), direta e irrestritamente ao sócio EVELYNE COIMBRA CABRAL, da seguinte forma: CEDE E TRANSFERE DE FORMA ONEROSA, dando plena, geral e irrevogável quitação.

Após a cessão e transferência de quotas, e da retirada e admissão de sócio, fica assim distribuído:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR
JOCELI CARLOS NAZARI	3.900	R\$ 3.900,00
ANDREI MOLIM PIRES	100	R\$ 100,00
AMANDA CAROLINA SASS PEREIRA	100	R\$ 100,00
ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA	100	R\$ 100,00
ALEX GOMES DA SILVA	100	R\$ 100,00
ANA MIRTA ISABEL GIMENEZ	100	R\$ 100,00
BRUNO DAMASCENO DA SILVA	100	R\$ 100,00
CARLOS DE MENEZES CASTRO	100	R\$ 100,00
CARLOS MIGUEL MIRANDA VILLALBA	100	R\$ 100,00
CLESSIANO MACHADO SOUZA	100	R\$ 100,00
DAYAIMY GONZALEZ VALON	100	R\$ 100,00
DANIEL ANDRADE KOECHE	100	R\$ 100,00
DANILO MOURA GRANJA	100	R\$ 100,00
ERISTARTTI ENER RAIAN VALERIO	100	R\$ 100,00
EVELYNE COIMBRA CABRAL	100	R\$ 100,00
EDSON GARCIA LOBATO SIQUEIRA	100	R\$ 100,00
EDUARDO LUCHI ANSELMO	100	R\$ 100,00
FERNANDO HENRIQUE LOPES	100	R\$ 100,00
FERNANDO CAMINA BOLDRINI	100	R\$ 100,00
FERNANDA NOEMIA DA SILVA DANTAS PESSOA MADIEDO	100	R\$ 100,00

Requerimento 81200002235352

Página 10



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

GABRIELI LUIZA PINTO SANDRI	100	R\$ 100,00
GLAUCIA REGINA PFUTZENREUTER	100	R\$ 100,00
GUILHERME ROMANO SORATTO	100	R\$ 100,00
IVAN JOSE PADILLA PACHECO	100	R\$ 100,00
JULIANA BERNARDES MACHADO	100	R\$ 100,00
JAMILE ROSSET MOCELLIN	100	R\$ 100,00
JOSE HENRIQUE SANDOVAL GONCALVES	100	R\$ 100,00
KELVISLEIDEL CARMONA MARTINEZ	100	R\$ 100,00
LUIZ CARLOS GOMES MENDES	100	R\$ 100,00
LUIZ AREVALOS QUINHONEZ	100	R\$ 100,00
MANUELLA DE SIQUEIRA DORIGON	100	R\$ 100,00
MIGUEL PABLO PEREZ RIOS	100	R\$ 100,00
MARIANA ARRUDA ALVES DE LIMA	100	R\$ 100,00
MARGOT MARIE MARTIN	100	R\$ 100,00
MATHEUS MACHADO DA SILVA	100	R\$ 100,00
MARINA BETIOLLO LEONARDI	100	R\$ 100,00
NICOLAS FERNANDES DE MATTOS	100	R\$ 100,00
NATALIA DE CASTRO MACEDO	100	R\$ 100,00
OSVALDO RODRIGUES ROCHA	100	R\$ 100,00
PABLO SEBASTIAN VELHO	100	R\$ 100,00
PAULO AUGUSTO GOELLNER ROEMMLER	100	R\$ 100,00
RUI NEANDER RODRIGUES ELIAS	100	R\$ 100,00
RENAN ROSSO NADAL	100	R\$ 100,00
RENATO STOETERAU	100	R\$ 100,00
ROXANA MATOS DEL VILLAR	100	R\$ 100,00
RIGANA OLIVEIRA DE MEDEIROS	100	R\$ 100,00
RODRIGO ARAGAO	100	R\$ 100,00
RITA FUERTES JANNUZZI	100	R\$ 100,00
RAFAEL FERREIRA SABINO	100	R\$ 100,00
RAFAEL SCHOSSIG NEGREIROS	100	R\$ 100,00
RAFAEL BERNARDES MACHADO	100	R\$ 100,00
SILVIA BERTA CUNHA	100	R\$ 100,00
SIDNEY FORNAZARI RODRIGUES	100	R\$ 100,00
PAULO TRAJANO DOS SANTOS JUNIOR	100	R\$ 100,00
THIAGO BARBOSA SANTOS	100	R\$ 100,00
TATYLLA MORAES BENEDITO VINHA	100	R\$ 100,00
TAMARA QUINTINO REGIS	100	R\$ 100,00
THIAGO LUIZ RIBAS DA SILVA	100	R\$ 100,00
ULISSES VALE SA JUNIOR	100	R\$ 100,00
VITOR HUGO GOMES ARAUJO	100	R\$ 100,00
VERA CRISTINA ZSUMBERA GLYNIADAKIS	100	R\$ 100,00
VIVIAN GUEDES DE SOUZA	100	R\$ 100,00
TOTAL	10.000	R\$ 10.000,00

DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA TERCEIRA. A administração da sociedade permanece, aonde apenas o sócio JOCELI CARLOS NAZARI, representa a sociedade ISOLADAMENTE e INDIVIDUALMENTE, a qual cabe independentemente à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, inclusive o de nomear procuradores para representa-lo, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Primeiro – São atribuições e poderes do Sócio Administrador JOCELI CARLOS NAZARI:

a) Representar a empresa perante as repartições públicas municipais, estaduais, federais e autárquicas, inclusive, junta comercial do Estado de Santa Catarina, podendo assinar e requerer o

Requerimento 81200002235352

Página 11



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

que necessário for, inclusive todos os atos inerentes a seus poderes praticados em nome da empresa nas repartições públicas acima mencionadas;

b) Assinar e requerer guias e demais documentos relativos à admissão de funcionários, firmar termos e acertos trabalhistas, representar em juízo perante Ministério do Trabalho, INSS, Sindicatos e Juntas de Conciliação e Julgamentos e demais repartições públicas e autárquicas;

c) Assinar e requerer documentos relativos aos Atos Financeiros, movimentar e controlar as contas bancárias, das instituições financeiras constituídas no território nacional, bancos privados, públicos e particulares, caixa econômica federal e cooperativas de crédito, em nome da empresa, emitir e endossar cheques, notas promissórias, requisitar talonários, efetuar depósitos e saques, caucionar e descontar duplicatas e receber quaisquer importâncias de forem devidas, passar recibos e dar quitação de todas as receitas e despesas, efetuar compra e venda de mercadorias de sua atividade.

d) Firmar contratos, efetuar pagamentos de impostos, taxas e emolumentos, receber citações e intimações judiciais e extrajudiciais e assinar autos de infração relativos a administração da empresa;

e) Manter e controlar todos os documentos relativos ao patrimônio e a escrituração fiscal e contábil da empresa (Estadual, Municipal e federal) tais como notas, duplicatas, guias de impostos e demais despesas e assinar os livros fiscais;

f) Zelar pela integridade do patrimônio da empresa;

g) Empenhar-se para o crescimento da empresa;

h) Participar das assembleias deliberativas;

i) Cumprir as medidas acordadas nas reuniões de sócios.

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.

CLÁUSULA QUINTA: A responsabilidade técnica perante o Conselho Regional de Medicina fica a cargo do sócio Sr. **RODRIGO ARAGAO**, devidamente registrado no CRM/SC sob nº 32848.

DA RATIFICAÇÃO E FORO

CLÁUSULA SEXTA. O foro para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes do contrato social permanece em FLORIANOPOLIS/SC.

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

Em face das alterações acima, consolida-se o contrato social, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes:

CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA
CNPJ nº 42.364.301/0001-44 NIRE 42206626554



ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade usará o nome empresarial MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade terá sua sede social localizada na RUA SOUZA DUTRA, 145, SALA:1003, SB 02, ESTREITO, FLORIANOPOLIS, SC, CEP 88.070-605.

CLÁUSULA TERCEIRA: Observadas as disposições da legislação aplicável, a sociedade poderá abrir filiais, sucursais, agências e escritórios em qualquer parte do território nacional, a critério dos sócios.

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade terá como objeto social:

- I. ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO PRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS;
- II. ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS;
- III. ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 17/06/2021 e seu prazo de duração será indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: O capital social é de R\$ 10.000,00 (Dez Mil Reais), dividido em 10.000 (dez mil) quotas no valor de R\$ 1,00 (Um Real) cada uma, subscritas pelos sócios, a saber:

SÓCIOS	QUOTAS	VALOR
JOCELI CARLOS NAZARI	3.900	R\$ 3.900,00
ANDREI MOLIM PIRES	100	R\$ 100,00
AMANDA CAROLINA SASS PEREIRA	100	R\$ 100,00
ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA	100	R\$ 100,00
ALEX GOMES DA SILVA	100	R\$ 100,00
ANA MIRTA ISABEL GIMENEZ	100	R\$ 100,00
BRUNO DAMASCENO DA SILVA	100	R\$ 100,00
CARLOS DE MENEZES CASTRO	100	R\$ 100,00
CARLOS MIGUEL MIRANDA VILLALBA	100	R\$ 100,00
CLESSIANO MACHADO SOUZA	100	R\$ 100,00
DAYAIMY GONZALEZ VALON	100	R\$ 100,00
DANIEL ANDRADE KOECHE	100	R\$ 100,00
DANILO MOURA GRANJA	100	R\$ 100,00
ERISTARTTI ENER RAIAN VALERIO	100	R\$ 100,00
EVELYNE COIMBRA CABRAL	100	R\$ 100,00
EDSON GARCIA LOBATO SIQUEIRA	100	R\$ 100,00
EDUARDO LUCHI ANSELMO	100	R\$ 100,00
FERNANDO HENRIQUE LOPES	100	R\$ 100,00
FERNANDO CAMINA BOLDRINI	100	R\$ 100,00
FERNANDA NOEMIA DA SILVA DANTAS PESSOA MADIEDO	100	R\$ 100,00
GABRIELI LUIZA PINTO SANDRI	100	R\$ 100,00
GLAUCIA REGINA PFUTZENREUTER	100	R\$ 100,00
GUILHERME ROMANO SORATTO	100	R\$ 100,00
IVAN JOSE PADILLA PACHECO	100	R\$ 100,00
JULIANA BERNARDES MACHADO	100	R\$ 100,00
JAMILE ROSSET MOCELLIN	100	R\$ 100,00
JOSE HENRIQUE SANDOVAL GONCALVES	100	R\$ 100,00
KELVISLEIDEL CARMONA MARTINEZ	100	R\$ 100,00
LUIZ CARLOS GOMES MENDES	100	R\$ 100,00
LUIZ AREVALOS QUINHONEZ	100	R\$ 100,00
MANUELLA DE SIQUEIRA DORIGON	100	R\$ 100,00
MIGUEL PABLO PEREZ RIOS	100	R\$ 100,00

Requerimento 81200002235352

Página 13



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

MARIANA ARRUDA ALVES DE LIMA	100	R\$ 100,00
MARGOT MARIE MARTIN	100	R\$ 100,00
MATHEUS MACHADO DA SILVA	100	R\$ 100,00
MARINA BETIOLLO LEONARDI	100	R\$ 100,00
NICOLAS FERNANDES DE MATTOS	100	R\$ 100,00
NATALIA DE CASTRO MACEDO	100	R\$ 100,00
OSVALDO RODRIGUES ROCHA	100	R\$ 100,00
PABLO SEBASTIAN VELHO	100	R\$ 100,00
PAULO AUGUSTO GOELLNER ROEMMLER	100	R\$ 100,00
RUI NEANDER RODRIGUES ELIAS	100	R\$ 100,00
RENAN ROSSO NADAL	100	R\$ 100,00
RENATO STOETERAU	100	R\$ 100,00
ROXANA MATOS DEL VILLAR	100	R\$ 100,00
RIGANA OLIVEIRA DE MEDEIROS	100	R\$ 100,00
RODRIGO ARAGAO	100	R\$ 100,00
RITA FUERTES JANNUZZI	100	R\$ 100,00
RAFAEL FERREIRA SABINO	100	R\$ 100,00
RAFAEL SCHOSSIG NEGREIROS	100	R\$ 100,00
RAFAEL BERNARDES MACHADO	100	R\$ 100,00
SILVIA BERTA CUNHA	100	R\$ 100,00
SIDNEY FORNAZARI RODRIGUES	100	R\$ 100,00
PAULO TRAJANO DOS SANTOS JUNIOR	100	R\$ 100,00
THIAGO BARBOSA SANTOS	100	R\$ 100,00
TATYLLA MORAES BENEDITO VINHA	100	R\$ 100,00
TAMARA QUINTINO REGIS	100	R\$ 100,00
THIAGO LUIZ RIBAS DA SILVA	100	R\$ 100,00
ULISSES VALE SA JUNIOR	100	R\$ 100,00
VITOR HUGO GOMES ARAUJO	100	R\$ 100,00
VERA CRISTINA ZSUMBERA GLYNIADAKIS	100	R\$ 100,00
VIVIAN GUEDES DE SOUZA	100	R\$ 100,00
TOTAL	10.000	R\$ 10.000,00

Parágrafo Único: O capital social está totalmente integralizado nesta data, em moeda corrente nacional.

CLÁUSULA SÉTIMA: Serão regidas pela legislação aplicável à matéria, tanto ao valor das quotas, integralização do capital social, a retirada de sócio quanto à dissolução e a liquidação da sociedade.

CLÁUSULA OITAVA: A administração da sociedade permanece, aonde apenas o sócio JOCELI CARLOS NAZARI, representa a sociedade ISOLADAMENTE e INDIVIDUALMENTE, a qual cabe independentemente à responsabilidade ou representação ativa e passiva da sociedade em juízo ou fora dele, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto social, sempre no interesse da sociedade, inclusive o de nomear procuradores para representa-lo, ficando vedado o uso da denominação social em negócios estranhos aos fins sociais.

Parágrafo Primeiro – São atribuições e poderes do Sócio Administrador JOCELI CARLOS NAZARI:

- Representar a empresa perante as repartições públicas municipais, estaduais, federais e autárquicas, inclusive, junta comercial do Estado de Santa Catarina, podendo assinar e requerer o que necessário for, inclusive todos os atos inerentes a seus poderes praticados em nome da empresa nas repartições públicas acima mencionadas;
- Assinar e requerer guias e demais documentos relativos à admissão de funcionários, firmar termos e acertos trabalhistas, representar em juízo perante Ministério do Trabalho, INSS, Sindicatos e Juntas de Conciliação e Julgamentos e demais repartições públicas e autárquicas;

Requerimento 81200002235352

Página 14



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

- c) Assinar e requerer documentos relativos aos Atos Financeiros, movimentar e controlar as contas bancárias, das instituições financeiras constituídas no território nacional, bancos privados, públicos e particulares, caixa econômica federal e cooperativas de crédito, em nome da empresa, emitir e endossar cheques, notas promissórias, requisitar talonários, efetuar depósitos e saques, caucionar e descontar duplicatas e receber quaisquer importâncias de forem devidas, passar recibos e dar quitação de todas as receitas e despesas, efetuar compra e venda de mercadorias de sua atividade.
- d) Firmar contratos, efetuar pagamentos de impostos, taxas e emolumentos, receber citações e intimações judiciais e extrajudiciais e assinar autos de infração relativos a administração da empresa;
- e) Manter e controlar todos os documentos relativos ao patrimônio e a escrituração fiscal e contábil da empresa (Estadual, Municipal e federal) tais como notas, duplicatas, guias de impostos e demais despesas e assinar os livros fiscais;
- f) Zelar pela integridade do patrimônio da empresa;
- g) Empenhar-se para o crescimento da empresa;
- h) Participar das assembleias deliberativas;
- i) Cumprir as medidas acordadas nas reuniões de sócios.

Parágrafo Segundo: No exercício da administração, o administrador poderá retirar valor mensal a título de pro labore.

CLÁUSULA NONA: A responsabilidade técnica perante o Conselho Regional de Medicina fica a cargo do sócio Sr. **RODRIGO ARAGAO**, devidamente registrado no CRM/SC sob nº 32848.

CLÁUSULA DÉCIMA: O exercício social terminará em 31 de Dezembro, quando serão levantados o balanço patrimonial e o balanço de resultado econômico e será efetuada a apuração e a distribuição dos resultados com observância das disposições legais aplicáveis, sendo que os lucros ou prejuízos verificados serão distribuídos ou suportados pelos sócios na proporção de suas cotas de capital.

Parágrafo Primeiro: Por deliberação dos sócios a distribuição de lucros poderá ser em qualquer período do ano a partir de resultado do período apurado.

Parágrafo Segundo: A distribuição dos lucros poderá não obedecer a participação dos sócios desde que aprovada pelos sócios quotistas.

Parágrafo Terceiro: Desde já, os sócios aprovam a distribuição desproporcional ao percentual de suas quotas de participação na sociedade.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O falecimento, retirada, interdição ou inabilitação de um dos sócios não acarretará a dissolução da sociedade, que continuará com o sócio remanescente ou herdeiros do sócio falecido. Caso o(s) herdeiro(s) do sócio falecido não pretenda(m) integrar-se a Sociedade, então, caberá ao(s) sócio(s) remanescente(s) providenciar(em) a produção de balanço especial e apuração do patrimônio líquido para pagamento dos haveres do sócio falecido, mediante levantamento de balanço geral específico para esse fim, tudo em conformidade com a legislação em vigor.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: O(s) Administrador (es) declaram, 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 economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública ou propriedade.

Requerimento 81200002235352

Página 15



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

02/01/2023

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: Os casos omissos neste contrato serão resolvidos com observância dos preceitos do Código Civil (Lei nº 10.406/2002) e de outros dispositivos legais aplicáveis.

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Fica eleito o foro da comarca de FLORIANOPOLIS/SC, para dirimir as questões oriundas do presente contrato.

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

Florianópolis/SC, 22 de Dezembro de 2022.

JOCELI CARLOS NAZARI

P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

THIAGO BARBOSA SANTOS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

BRUNA VOSS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

STEFANY FERREIRA FANELLI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

KIMBERLY KAMILA DA SILVA FAGUNDES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

FILIPE DE FRANCA E SILVA MUZACHI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

GLAUCIA REGINA PFUTZENREUTER
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RAFAEL BERNARDES MACHADO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

TAMARA QUINTINO REGIS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

IVAN JOSE PADILLA PACHECO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

JULIANA BERNARDES MACHADO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

FERNANDO ANTONIO LIMA FERRAZ
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

JAMILE ROSSET MOCELIN
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MANUELLA DE SIQUEIRA DORIGON
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

DANILO MOURA GRANJA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

PAULO AUGUSTO GOELLNER ROEMMLER
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ANA RUTH DEVILLA DEBIASI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ERISTARTTI ENER RAIAN VALERIO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

OSVALDO RODRIGUES ROCHA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

JOSE HENRIQUE SANDOVAL GONCALVES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

BRUNO DAMASCENO DA SILVA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

EDSON GARCIA LOBATO SIQUEIRA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

EDUARDO LUCHI ANSELMO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

JULIANO DUTRA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

NICOLAS FERNANDES DE MATTOS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

PAULO TRAJANO DOS SANTOS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RODRIGO ARAGAO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RAFAEL FERREIRA SABINO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

SILVIA BERTA CUNHA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

LUIZ CARLOS GOMES MENDES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

FERNANDO HENRIQUE LOPES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RAFAEL SCHOSSIG NEGREIROS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

CARLOS DE MENEZES CASTRO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

GUILHERME ROMANO SORATTO

EUGENIO LEITE COSTA MELO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

Requerimento 81200002235352

Página 16



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LÚCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023

ALTERAÇÃO CONTRATUAL Nº 11 DA SOCIEDADE
MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

CNPJ nº 42.364.301/0001-44

NIRE 42206626554

MATHEUS FRANCO MACHADO DA SILVA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

VERA CRISTINA ZSUMBERA GLYNIADAKIS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ANDREI MOLIM PIRES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

DAYAIMY GONZALEZ VALON
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MARGOT MARIE MARTIN
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ULISSES VALE SA JUNIOR
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

FERNANDO VINICIUS ALVES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

REINALDO DEL POZZO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

TATYLLA MORAES BENEDITO VINHA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

VITOR HUGO GOMES ARAUJO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

GABRIELI LUIZA PINTO SANDRI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

THIAGO LUIZ RIBAS DA SILVA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RENATO STOETERAU
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RITA FUERTES JANNUZZI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RUI NEANDER RODRIGUES ELIAS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ROXANA MATOS DEL VILLAR
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RIGANA OLIVEIRA DE MEDEIROS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MARIANA ARRUDA ALVES DE LIMA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MARINA BETIOLLO LEONARDI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

PABLO SEBASTIAN VELHO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

SIDNEY FORNAZARI RODRIGUES RODRIGUES
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

CLESSIANO MACHADO SOUZA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

MIGUEL PABLO PEREZ RIOS
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ALEX GOMES DA SILVA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

DANIEL ANDRADE KOECHE
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

ANA MIRTA ISABEL GIMENEZ
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

FERNANDA NOEMIA DA SILVA DANTAS PESSOA
MADIEDO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

NATALIA DE CASTRO MACEDO
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

KELVISLEIDEL CARMONA MARTINEZ
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

VIVIAN GUEDES DE SOUZA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

EVELYNE COIMBRA CABRA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

AMANDA CAROLINA SASS PEREIRA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

CARLOS MIGUEL MIRANDA VILLALBA
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

FERNANDO CAMINA BOLDRINI
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

LUIZ AREVALOS QUINHONEZ
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

RENAN ROSSO NADAL
P/P: JOCELI CARLOS NAZARI

Requerimento 81200002235352

Página 17



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023



JUCESC
Junta Comercial do Estado de
SANTA CATARINA



221968962

TERMO DE AUTENTICACAO

NOME DA EMPRESA	MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA
PROTOCOLO	221968962 - 22/12/2022
ATO	002 - ALTERACAO
EVENTO	021 - ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)

MATRIZ

NIRE 42206626554
CNPJ 42.364.301/0001-44
CERTIFICO O REGISTRO EM 02/01/2023
SOB N: 20221968962

EVENTOS

051 - CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO ARQUIVAMENTO: 20221968962

REPRESENTANTES QUE ASSINARAM DIGITALMENTE

Cpf: 89790006934 - JOCELI CARLOS NAZARI - Assinado em 22/12/2022 às 16:04:33



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina

Certifico o Registro em 02/01/2023 Data dos Efeitos 02/01/2023

Arquivamento 20221968962 Protocolo 221968962 de 22/12/2022 NIRE 42206626554

Nome da empresa MEDFLOR GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA

Este documento pode ser verificado em <http://regin.jucesc.sc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>

Chancela 506285438164389

Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 02/01/2023 LUCIANO LEITE KOWALSKI - Secretário-geral em exercício

02/01/2023



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 24.505.433/0001-67 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 01/04/2016
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA
--

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) GHM GESTAO HOSPITALAR	PORTE DEMAIS
--	------------------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 81.11-7-00 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais 86.10-1-01 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências 86.10-1-02 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências 86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R 1528	NÚMERO 145	COMPLEMENTO SALA 02
-----------------------------	----------------------	-------------------------------

CEP 88.330-540	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	MUNICÍPIO BALNEARIO CAMBORIU	UF SC
--------------------------	----------------------------------	--	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO GHMGESTAOHOSPITALAR@GMAIL.COM	TELEFONE (47) 3366-5510
---	-----------------------------------

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

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 01/04/2016
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

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

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

Emitido no dia **04/01/2023** às **09:11:58** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO CATARINENSE DE IDENTIFICAÇÃO
I - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO


NOBRE
JOCELI CARLOS NAZARI

FILIAÇÃO
ARSEDIO NAZARI
ZELINDA BIGOLIN NAZARI

DATA NASCIMEN TO
17/03/1975
MATERIA LIDADE
SÃO DOMINGOS SC
OBSERVAÇÃO

EPLESTATIRPH
B/Positivo

ASSINATURA DO TITULAR



BRASIL

897.900.069-34
REGISTRO DE VOTANTES
2.428.038


CERT. NASC. 7847 LV A-10 FL 74
CART. RCNM-SÃO DOMINGOS SC

0299115060906
124.36548.11-2
9716940
0030
CRA-SC 6-01154

898002978109957

FERNANDO LUIZ DE SOUZA
ASSINATURA DO DIRETOR

26/NOV/2020



O presente documento digital foi conferido com o original e assinado digitalmente por Marilson Miguel Barreto dos Santos, em terça-feira, 19 de julho de 2022 10:52:06 GMT-03:00, CNS: 10.439-8 - 2 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS/SC, nos termos da medida provisória N. 2.200-2 de 24 de agosto de 2001. Sua autenticidade deverá ser confirmada no endereço eletrônico www.cenad.org.br/autenticidade. O presente documento digital pode ser convertido em papel por meio de autenticação no Tabelionato de Notas. Provimto nº 100/2020 CNJ - artiao 22.



2º TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTOS

Município e Comarca de Balneário Camboriú-SC

Marilson Miguel Barreto dos Santos - Tabelião

Rua 500, nº 211 - Fone: (47) 3267-9600

Certifico que procedi a desmaterialização do presente documento, cujo original foi conferido por mim nesta data. Dou fé, Balneário Camboriú-SC, 19/07/2022 00:00. Documento assinado digitalmente por: MARILSON MIGUEL BARRETO DOS SANTOS:24903876934, em 19/07/2022. Processo de desmaterialização nos termos do art. 839-A do CNECJ/SC.

Emolumentos:

Desmaterialização (1): R\$ 4,44

ISS: R\$ 0,00

Selos (1): R\$ 3,11

Total: R\$ 7,55



PREFEITURA MUNICIPAL DE BALNEÁRIO CAMBORIÚ



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

NÚMERO CERTIDÃO: 250 / 2023	DATA DA EMISSÃO: 02/01/2023	DATA DA VALIDADE: 02/04/2023
---------------------------------------	---------------------------------------	--

CPF / CNPJ: 24.505.433/0001-67	NOME / RAZÃO SOCIAL: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA
--	--

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 165431

ATIVIDADE CNAE:

8660700 - Atividades de apoio à gestão de saúde
8111700 - Serviços combinados para apoio a edifícios, exceto condomínios prediais
8610101 - Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO:

Logradouro: RUA 1528, 145	Complemento: SALA:02
Bairro: CENTRO	CEP: 88330-540

AVISO:

Até o momento não constam débitos em aberto a pessoa selecionada.

DESCRIÇÃO:

Ressalvado o direito da Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a tributos administrado pela Secretaria da Fazenda Municipal.

CÓDIGO DE CONTROLE DA CERTIDÃO

C230250N9308D81

A autenticidade desta poderá ser confirmada na página da Prefeitura Municipal de Balneário Camboriú
<https://www.bc.sc.gov.br/>



**ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA**

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS

Nome (razão social): **GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA**
CNPJ/CPF: **24.505.433/0001-67**
(Solicitante sem inscrição no Cadastro de Contribuintes do ICMS/SC)

Esta certidão é válida para o número do CPF ou CNPJ informado pelo solicitante, que não consta da base de dados da Secretaria de Estado da Fazenda.

O nome e o CPF ou CNPJ informados pelo solicitante devem ser conferidos com a documentação pessoal do portador.

Ressalvando o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam, na presente data, pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas aos tributos, dívida ativa e demais débitos administrados pela Secretaria de Estado da Fazenda.

Dispositivo Legal: **Lei nº 3938/66, Art. 154**
Número da certidão: **230140000747862**
Data de emissão: **02/01/2023 13:19:01**
Validade (Lei nº 3938/66, Art. 158,
modificado pelo artigo 18 da Lei n
15.510/11.): **03/03/2023**

**A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria de Estado da Fazenda na Internet, no endereço:
<http://www.sef.sc.gov.br>**



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 24.505.433/0001-67
Razão Social: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS
Endereço: R ISRAEL 248 SALA 102 / NACOES / BALNEARIO CAMBORIU / SC / 88338-270

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

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

Validade: 16/01/2023 a 14/02/2023

Certificação Número: 2023011601533699783830

Informação obtida em 30/01/2023 08:27:24

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



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

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

Nome: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 24.505.433/0001-67

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Emitida às 13:16:24 do dia 02/01/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 01/07/2023.

Código de controle da certidão: **29FF.7BB5.EA03.388A**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 24.505.433/0001-67

Certidão nº: 105926/2023

Expedição: 02/01/2023, às 13:17:37

Validade: 01/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **24.505.433/0001-67**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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

CERTIDÃO FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL Nº: 1905667

À vista dos registros constantes no **sistema eproc do Primeiro Grau de Jurisdição** do Poder Judiciário de Santa Catarina, utilizando como parâmetro os dados informados pelo(a) requerente, NADA CONSTA distribuído em relação a:

NOME: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Raiz do CNPJ: 24.505.433

Certidão emitida às 07:52 de 10/01/2023.

OBSERVAÇÕES

- 1) Esta certidão tem validade de 60 (sessenta) dias a contar da data da emissão.
- 2) Esta certidão abrange todo o primeiro grau de jurisdição do Poder Judiciário Catarinense.
- 3) Certidão expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial;
- 4) Foram considerados os normativos do CNJ;
- 5) Os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- 6) Esta certidão abrange os processos dos Juizados Especiais e das Turmas Recursais;

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema de automação da justiça - SAJ5, disponível através do endereço <https://esaj.tjsc.jus.br/sco/abrirCadastro.do>



10/01/2023

0012978755

PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SANTA CATARINA
Comarca de Balneário Camboriú

CERTIDÃO
FALÊNCIA, CONCORDATA E RECUPERAÇÃO JUDICIAL

CERTIDÃO Nº: 280781**FOLHA: 1/1**

À vista dos registros cíveis constantes nos sistemas de informática do Poder Judiciário do Estado de Santa Catarina da Comarca de Balneário Camboriú, com distribuição anterior à data de 09/01/2023, verificou-se NADA CONSTAR em nome de:

GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA, portador do CNPJ: 24.505.433/0001-67. *****

OBSERVAÇÕES:

- a) para a emissão desta certidão, foram considerados os normativos do Conselho Nacional de Justiça;
- b) os dados informados são de responsabilidade do solicitante e devem ser conferidos pelo interessado e/ou destinatário;
- c) a autenticidade deste documento poderá ser confirmada no endereço eletrônico <http://www.tjsc.jus.br/portal>, opção Certidões/Conferência de Certidão;
- d) para a Comarca da Capital, a pesquisa abrange os feitos em andamento do Foro Central, Eduardo Luz, Norte da Ilha, Fórum Bancário e Distrital do Continente;
- e) certidão é expedida em consonância com a Lei nº 11.101/2005, com a inclusão das classes extrajudiciais: 128 - Recuperação Extrajudicial e 20331 - Homologação de Recuperação Extrajudicial.

ATENÇÃO: A presente certidão é válida desde que apresentada juntamente com a respectiva certidão de registros cadastrados no sistema eproc, disponível através do endereço <https://certeproc1g.tjsc.jus.br>

Certifico finalmente que esta certidão é isenta de custas.

Esta certidão foi emitida pela internet e sua validade é de 60 dias.

Balneário Camboriú, terça-feira, 10 de janeiro de 2023.

PEDIDO Nº:

0012978755



GHM

GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO/SC
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2023
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2023

DECLARAÇÃO QUE DIRIGENTE OU ADMINISTRADOR NÃO POSSUI QUADRO DE SERVIDO PÚBLICO

À: Comissão de Licitação da PREFEITURA DE NOVA TRENTO

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita CNPJ 24.505.433.0001.67, inscrito conselho de classe CRMPJ/SC 6486, com sede na Rua 1528, nº 145, sala 02 - Balneário Camboriú/SC, por seu representante legal, Joceli Carlos Nazari, CPF 897.900.069.34, CI 2428038SSPSC, **DECLARA**, que o dirigente ou administrador não pertencem ao quadro de servidores públicos do Município, nem exercem cargo dentro do sistema de saúde – SUS.

Balneário Camboriú/SC, 01 de fevereiro 2023

**JOCELI CARLOS
NAZARI:89790006934**

Assinado de forma digital por
JOCELI CARLOS
NAZARI:89790006934
Dados: 2023.02.01 09:57:17 -03'00'

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Joceli Carlos Nazari
CPF: 897.900.069.34
Cargo: Sócio-Administrador

GHM

GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO/SC
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2023
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2023

ANEXO III

(INCISO XXXIII, DO ARTIGO 7º DA CF)

À: Comissão de Licitação da PREFEITURA DE NOVA TRENTO

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita CNPJ 24.505.433.0001.67, inscrito conselho de classe CRMPJ/SC 6486, com sede na Rua 1528, nº 145, sala 02 - Balneário Camboriú/SC, Por seu representante Legal, Joceli Carlos Nazari, CPF 897.900.069.34, CI 2428038SSPSC, **DECLARA**, em cumprimento ao inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal, combinado com o inciso V, do artigo 27 da Lei nº 8.666/93 e alterações posteriores, declara, sob as penas da lei, que não emprega menor de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e que não emprega menores de 16 (dezesesseis) anos, salvo se na condição de aprendiz, a partir dos 14 (quatorze) anos.

Balneário Camboriú/SC, 01 de fevereiro 2023

JOCELI CARLOS

NAZARI:89790006934

Assinado de forma digital por JOCELI
CARLOS NAZARI:89790006934
Dados: 2023.02.01 09:56:46 -03'00'

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Joceli Carlos Nazari

CPF: 897.900.069.34

Cargo: Sócio-Administrador

CRMPJ/SC 6486

Rua 1528, nº 145 Sala 02, Bairro Centro, Balneário Camboriú/SC CEP 88330-540

ghmgestaohospitalar@gmail.com

GHM

GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

PREFEITURA MUNICIPAL DE NOVA TRENTO/SC
PROCESSO LICITATÓRIO Nº 019/2023
INEXIGIBILIDADE DE LICITAÇÃO Nº 001/2023
EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 002/2023

ANEXO II

DECLARAÇÃO QUE CONCORDA NA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS

À: Comissão de Licitação da PREFEITURA DE NOVA TRENTO

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA inscrita CNPJ 24.505.433.0001.67, inscrito conselho de classe CRMPJ/SC 6486, com sede na Rua 1528, nº 145, sala 02 - Balneário Camboriú/SC, por seu representante legal, Joceli Carlos Nazari, CPF 897.900.069.34, CI 2428038SSPSC, **DECLARA**, que concordo em prestar os serviços de pelo **Item nº 001, 002, e 003**, e que atenderemos a demanda exigida pela Administração Municipal de Nova Trento, de acordo com as solicitações da Secretaria Municipal de Saúde.

Balneário Camboriú/SC, 01 fevereiro 2023.

**JOCELI CARLOS
NAZARI:89790006934**

Assinado de forma digital por JOCELI
CARLOS NAZARI:89790006934
Dados: 2023.02.01 09:55:52 -03'00'

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Joceli Carlos Nazari
CPF: 897.900.069.34
Cargo: Sócio-Administrador



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SC

CERTIFICADO

de Regularidade de Inscrição de Pessoa Jurídica

Inscrito sob CRM nº 6486-SC Data de Inscrição: 16/12/2019 Validade: 16/12/2023 CNPJ: 24505433000167

Razão Social: GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia: GHM GESTAO HOSPITALAR

Endereço
RUA 1528, 145 SALA 02, CENTRO

Município
Balneário Camboriú

CEP
88330540

Responsável Técnico: REGINALDO DOS SANTOS GOMES CRM nº 20891

Classificação
ASSESSORIA E CONSULTORIA DE SERVIÇOS MÉDICOS

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da inscrição neste Conselho Regional de Medicina da prestadora de serviço de saúde supra identificada, conforme legislação e normatização vigentes.

Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

LYGIA GORETTI BRUGGEMANN PETERS

2ª Secretária



Certificado emitido no dia 20/12/2022. Válido até o dia 16/12/2023.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM SC, na Internet, no endereço: <https://servicos.crmsc.org.br/validador/validar.html> por meio do código **LY4UDJ** ou diretamente em um dispositivo móvel pelo aplicativo CRMSC - Validador de Documentos disponível pela GooglePlay.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o estabelecimento GHM GESTAO HOSPITALAR E SERVICOS MEDICOS LTDA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o Registro número 6486, desde de 16/12/2019 estando quite com a tesouraria até o final do exercício do ano vigente.

Florianopolis, 19 de janeiro de 2023

Certidão emitida no dia 19/01/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <http://www.cremesc.org.br> por meio do código P5XQ78 ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
ROD. SC-401 Km4 - SACO GRANDE
FONE: (48) 3952-5000 - FAX: (48)3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAI: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48)3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos a pedido da interessada e para fins de prova, aptidão de desempenho e atestado de execução técnica que a empresa **GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, CNPJ 24.505.433.0001.67, CRMPJ/SC 6486, situado na Rua 1528, nº 145, Sala 02, Balneário Camboriú/SC, presta os seguintes serviços no **FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE LUIZ ALVES– HOSPITAL DE LUIZ ALVES**, inscrita no CNPJ 85.122.083/0001-44, com sede na Rua Professor Simão Hess nº 203, no bairro Vila do Salto, na cidade de Luiz Alves, SC, CEP 89128-000, neste ato representada por seu Presidente **Sr Arlindo Gorges** brasileiro, casado, aposentado, CPF nº 488.007.759/34 e Cédula de Identidade nº 1.726.805 SSP/SC, através de contrato nº 044/2021, no período de abril 2022 até a presente data:

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO PRONTO SOCOORO 24 HORAS.

Disponibilizando 01 Profissional médico plantonista 24 (vinte e quatro) horas por dia, todos os dias da semana, incluindo feriados.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS NA ESPECIALIDADE CLINICA MEDICA (INTERNISTA)

Disponibilizando 01 Profissional médico rotineiro de plantão, todos os dias da semana, incluindo feriados.

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS DE COORDENAÇÃO TECNICA

Disponibilizando 01 profissional com a Responsabilidade técnica e representação junto ao CRM, independente da carga horária.



HOSCOLA
FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE LUIZ
ALVES

CNPJ 85.122.083/0001-44

Inscrição Estadual: Isento

Registramos ainda que a prestação dos serviços acima mencionado foram executados com desempenho técnico e foram cumpridas as obrigações operacionais e técnicas, nada que desabone, atestamos a capacidade técnica e operacional da mesma.

Atenciosamente;

ARLINDO
GORGES:48800775934

REPRESENTANTE LEGAL

FUNDAÇÃO MÉDICA ASSISTENCIAL AO TRABALHADOR RURAL DE LUIZ
ALVES

Assinado de forma digital por ARLINDO

GORGES:48800775934

Dados: 2022.11.08 11:49:43 -03'00'

Luiz Alves/SC 08 de novembro de 2022



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. ALEXANDRE SACOL PEREIRA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 15356 desde de 06/03/2009 na modalidade **Principal** estando QUITO com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2024.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 31/03/2024.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **M8705D** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. ALEXANDRE SACOL PEREIRA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 15356 - SC - Inscrição Principal desde o dia 06 de março de 2009.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 02/04/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **5WFJDT** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
ROD. SC-401 Km4 - SACO GRANDE
FONE: (48) 3952-5000 - FAX: (48)3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CRMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CRMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAÍ: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48)3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA

(Criada pela Lei n. 3.834-C, de 14 de dezembro de 1960)

O Reitor da Universidade Federal de Santa Maria (RS), no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA (Reconhecido nos termos do Parecer n. 2.056/75-CFE, por ter sido criado pela Lei n. 2.712/56), em 20 de agosto de 2000 e colação de grau em 25 de agosto de 2000, confere o título de MÉDICO a

ALEXANDRE SACOL PEREIRA

brasileiro, natural de Santa Maria (RS), nascido a 18 de maio de 1973, portador da Cédula de Identidade n. 7005302067, expedida pelo(a) Secretária da Segurança Pública (RS), e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Santa Maria (RS), 30 de agosto de 2000.

Marchesan

Imcima Teresinha Marchesan
Diretora Substituta/DERCA.

Alvordy

Diplomado



Paulo George Sarkis

Paulo George Sarkis,
Reitor/UFISM.

Confere-se Com Original

Secretaria de Administração

Secretaria de Administração - Universidade Federal de Santa Maria - Caixa Postal 571 - 91201-900 - Santa Maria - RS



TABELAMENTO DE NOTAS E PROTESTO
QUANTIA INSTITUCIONAL S.C.
RUA TOLAR, 100 - BOVATÁ
91130-000 - FLORES DO PÍLÃO - CENTRO
CEP 91130-000 - TUIUCAS - SANTA CATARINA
TEL. 48 3263 2929
tabelamento@tabelamentoflucas.com.br

AUTENTICAÇÃO 107818
Autentico a presente fotocópia por ser reprodução fiel do original que me foi apresentado.
Do que dou fé. Tuiucas, 25 de abril de 2018.
Em test. *Simone Nascimento Bento* da verdade.
SIMONE NASCIMENTO BENTO - Escrivente
Emolumentos: R\$ 3,40 + selo: R\$ 1,90 - Total: R\$5,30
Selo Digital de Fiscalização - Selo normal
EZB92640-0P81
Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

Qualquer emenda ou rasura será considerado indicio de adulteração ou tentativa de fraude.

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO DO ESTADO DE SANTA CATARINA
 EM 13/09/2000
 SECRETÁRIO

**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
 DO ESTADO SANTA CATARINA**
 - CREMESC -

O(a) requerente foi inscrito(a) sob o nº 16.356 às
 páginas 21 do livro nº 02 Florianópolis, de 10/10/00

Dr. Rodrigo Jorge da Luz Bertondini
 Presidente

AUTENTICAÇÃO 107818
 Autêntico a presente fotocópia por ser reprodução
 fiel do original que me foi apresentado.
 Do que dou fé. Itajaú, 25 de abril de 2018.
 Em test. Simone Nascimento da verdade.

CEP 88200-000 - ITAJAÚ - SANTA CATARINA
 TEL. (48) 263 2929
 MARCHEL DEODORO, 170 - CENTRO
 TABELIONATO DE NOTAS E PROTESTO
 CARMARCA DE ITAJAÚ - SC
 TABELA
 ROSINA DUARTE DE LINDONÇA DEEKE

SIMONE NASCIMENTO BERTO - Escrivante
 Emolumentos: R\$ 3,40 + selo: R\$ 1,20 -- Total:
 R\$ 4,60
 Selo Digital de Fiscalização - Selo normal
 EZB92839-ITGY
 Confira os dados do ato em: selo.tjsc.jus.br

Qualquer erro neste ou neste site, considerando o início de elaboração do selo, é de responsabilidade do usuário.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
 Universidade Federal de Santa Maria
 Dep. de Registro e Controle Acadêmico
 REITORIA

DIPLOMA Registrado sob nº 5.925
 Fls. 88V do Livro nº HS
 de acordo com o parágrafo 1º do artigo 48 da Lei
 9.394 de 20 de dezembro de 1996.

Processo nº 2308100894/2000-28
 Em 21 de agosto de 2000
Securme
 Dir. Div. Reg. Gerais

Viso: Manhesan
 P/DERCA

Confere em Original

[Assinatura]

Secretaria de Registro e Controle Acadêmico



CERTIDÃO

O Instituto Sírio-Libanês de Ensino e Pesquisa – IEP/HSL, credenciado pelo Ministério da Educação, por Portaria nº 3.857, de 10 de novembro de 2005, certifica que **Alexandre Sacol Pereira**, CPF: 670.624.740-53 concluiu o curso de Pós-Graduação Lato-Sensu– **Especialização em Gestão de Emergência em Saúde Pública.**

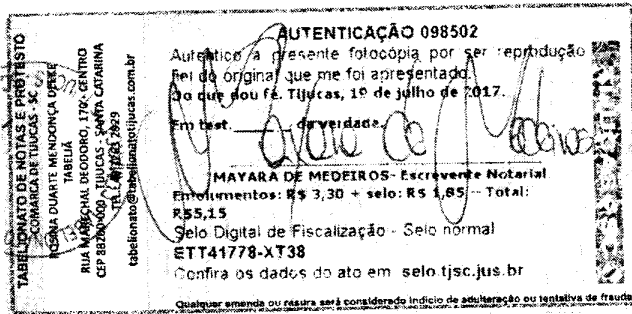
Período do Curso: 02 de dezembro de 2015 a 07 de outubro de 2016.

Carga Horária: 360 horas

Calendário: 02, 03 e 04 de dezembro de 2015
03, 04 e 05 de fevereiro de 2016
02, 03 e 04 de março de 2016
06, 07 e 08 de abril de 2016
04, 05 e 06 de maio 2016
01, 02 e 03 de junho de 2016
03, 04, 05 e 31 de agosto de 2016
01 e 02 de setembro de 2016
05, 06 e 07 de outubro de 2016

Conferido com Original
[Assinatura]
Secretaria Acadêmica
Instituto Sírio-Libanês de Ensino e Pesquisa

Obs.: Documento válido por 180 dias.



São Paulo, 21 de março de 2017.

Matalia Salvador
Secretaria Acadêmica
Instituto Sírio-Libanês de Ensino e Pesquisa

Confeccionado e conferido por: Carolina Rosendo

Certificada



CTSEM

Centro de Treinamento e Simulação
de Investigação Médica

O primeiro _____
American Heart Association
Training Organization
do Brasil _____

Certificamos que

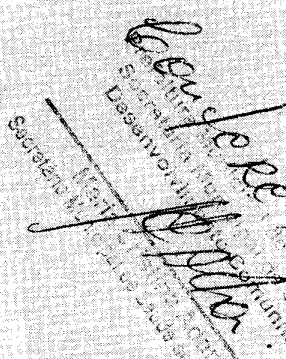
Alexandre Sacol Pereira

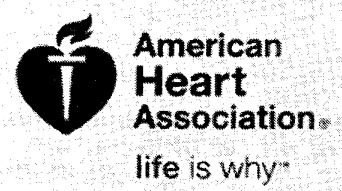
Participou, na qualidade de Aluno (a), do Curso de ACLS – **Suporte Avançado de Vida em Cardiologia, pelo CTSEM na cidade de Balneário Camboriú, nos dias 17 e 18 de março de 2018,** totalizando carga horária de 16 horas/aula.


Dr. Mathheus dos Passos
ID do Instrutor: 07150348899

Diretor do Curso
Suporte Avançado de Vida em Cardiologia

Rua Santana, 1263 – Bairro Santana – CEP 90040-373 - Porto Alegre/RS
Telefone: (51) 3217-3642 / 3024-1088 / 99585-1265


Denise Re
Secretária de Administração
Desenvolvimento Institucional
Secretaria de Administração
Desenvolvimento Institucional
Secretaria de Administração
Desenvolvimento Institucional



CPRVerify

Certificate

Alexandre Sacol Pereira
 has successfully completed
ACLS
Advanced Cardiovascular Life Support Course

This certificate does not replace the American Heart Association course completion card.

CTSEM
 Training Center

CTSEM
 Training Site

5819a18fa793
 Certificate Number

ZL20270
 Training Center ID

18 Mar 2018
 Date Completed

Porto Alegre, BRAZIL
 ITC City, Country

March 2020
 Expiration Date

Matheus dos Passos
 Instructor Name

AUTENTICAÇÃO 107819

A presente Autenticação foi realizada nos termos do artigo 840 do Código de Normas, tendo sua veracidade conferida.

Do que consta. Tijucas, 25 de abril de 2018.

Em test. *[Signature]* da verdade.

SILVIONE NASCIMENTO BENTO - Escrevente

Emolumentos: R\$ 3,40 + selo: R\$ 1,90 - Total: R\$5,30

Selo Digital de Fiscalização - Selo normal
EZB92842-YTZY

Confira os dados do ato em: selo.tjcc.jus.br

Qualquer alteração ou rasura será considerada fraude de falsificação por parte do Brasil

TABELA DE NOTAS E PROTESTO
 COMARCA DE TIJUCAS - RJ
 ROSINA DURRÊ MENDONÇA PEREIRA
 TABELA DE NOTAS E PROTESTO
 ALIA MARECHAL DEODORO DE SAUS
 CEP 20200-000 - TIJUCAS - RJ
 TEL. (21) 2400-3378
 tabelas@tjcc.jus.br

DS4658 R3/14 ©2014 American Heart Association

Prefeitura Municipal de Porto Alegre
 Secretaria Municipal de Saúde e
 Desenvolvimento Comunitário

[Signature]
 Secretário

[Signature] c/originais



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. RICARDO RODRIGUES, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 18641 - SC - Inscrição Principal desde o dia 04 de dezembro de 2012.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 02/04/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crm-sc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código A9U47T ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
R. DO SC-401 Km4 - SAO GRANDE
FONE: (48) 3952-5000 - FAX: (48)3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CRMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CRMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3328-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (48) 3323-0902
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANGS: (48) 3241-8042

DEL. ITAJAÍ: (47) 3348-7724
DEL. JOACÁBA: (49) 3321-1811
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-8452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-8140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-8398
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3464
DEL. TUBARÃO: (48)3632-7878
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. RICARDO RODRIGUES encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 18641 desde de 04/12/2012 na modalidade **Princpal** estando **QUITE** com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianopolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crm-sc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **AU2KPG** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



Este documento foi emitido digitalmente pelo sistema CRM-SC CRVIRTUAL em 01/02/2023 13:23.

SEDE
ROD. SC-401 Km4 - SACO GRANDE
FONE (48) 3952-5000 - FAX (48) 3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3328-4554
DEL. CONCÓRDIA: (48) 3422-0814
DEL. CHAPECO: (48) 3323-0502
DEL. CRICIUMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (48) 3241-8042

DEL. ITAJAI: (47) 3348-7724
DEL. JOAÇABA: (48) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-8452
DEL. LAGES: (48) 3222-4619
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6398
DEL. S. M. O.: (48) 3821-3484
DEL. TUBARÃO: (48) 3632-7876
DEL. XANXERÊ: (48) 3433-0973

000127

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE

Diploma Registrado sob nº 95.298

Livro R.028 Fl. 236

Processo nº 1025/2012 nos termos

da Lei nº 9394/96 - Art. 48 - § 1º

Pres. Prudente, 24 / Julho / 2012

Prof. Dr. José Eduardo Creste

Prof. Dr. José Eduardo Creste
 Diretor Acadêmico - RG 15.934.163-5
 Centro Do Setor De Registro De Diplomas
 RG. 6.494.366-7 SP

Curso : Medicina

Reconhecimento: Portaria nº 1786/93

D.O.U. de 21/12/1993.

Curso: Medicina
Renovação de Reconhecimento
 Port. nº 1.161 - D.O.U. de 23/12/2008

UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA - UNOESTE
 Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerívolo" de Presidente Prudente - SP

Ricardo Rodrigues

concluiu o Curso de Medicina

e colou grau em 16/07/2012 com registro no Livro nº 08

fl. nº 189

Em 17 de Julho de 2012

Prof. Dr. José Eduardo Creste

Prof. Dr. José Eduardo Creste
 RG-Sector Acadêmico - RG 15.934.163-5

Conselho Regional de Medicina do Estado de Paraná
 Registro de Diplomas

Nota: esta, se prescrito de acordo com o art. 10, inciso III, da Lei nº 3.268 de 1957, alterada pela Lei nº 3.268 de 1957, com redação dada pela Lei nº 3.268 de 1957.

Em 17 de Julho de 2012

Dr. Alexandre Guimarães

Dr. Alexandre Guimarães
 Presidente

Original: 0000202

CREMESC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina

O (a) requerente foi inscrito (a) sob o nº 10641 - às páginas 83-V do livro nº 02 - Livro nº 032 de 15 - de 04/12/2012

Dr. Vicente Pacheco de Oliveira

VICENTE PACHECO DE OLIVEIRA
 PRESIDENTE

Prof. Dr. José Eduardo Creste

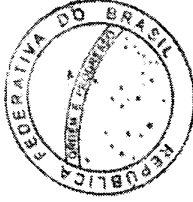
Prof. Dr. José Eduardo Creste
 Diretor Acadêmico - RG 15.934.163-5
 Centro Do Setor De Registro De Diplomas
 RG. 6.494.366-7 SP

Secretaria

Universidade do Oeste Paulista

Reconhecimento - Portaria n.º 83/87 - D.O.U. 16/02/87

Presidente Prudente - SP



Faculdade de Medicina "Dr. Domingos Leonardo Cerábolo"

de Presidente Prudente

O Reitor da Universidade do Oeste Paulista, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina em 09 de julho de 2012, confere o título de

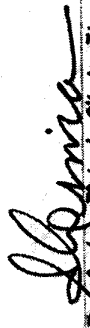
Médico


a **Ricardo Rodrigues**

RG n.º 725.712-RO nacionalidade: Brasileira

nascido em 26 de junho de 1984, natural do Estado do Paraná e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Presidente Prudente, 16 de julho de 2012.


José Eduardo Creste
PROFESSOR - R.G. 3.621.434-SP


José Eduardo Creste
PROFESSOR Acadêmico - RG 15.934.162-SP

Diplomado

Declaro
Com
Assinatura
FACULDADE DE MEDICINA
UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA
PRESIDENTE PRUDENTE - SP

CURRICULUM

VITAE

RICARDO RODRIGUES

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1 DADOS PESSOAIS

NOME: RICARDO RODRIGUES

FILIAÇÃO: ALBERI ANTONIO RODRIGUES

ELIZETE TEREZINHA ASSMANN RODRIGUES

DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1984

NATURALIDADE: REALEZA – PR

ESTADO CIVIL: CASADO

PROFISSÃO: MÉDICO

1.2 ENDEREÇO:

RESIDÊNCIA: AVENIDA ATILIO PEDRO PAGANI, 1101

CIDADE: PALHOÇA – SC

CEP: 88132-149

FONE: 48- 988347185

48 – 33744237

EMAIL: ricardorodrigues32@terra.com.br

1.3 DOCUMENTAÇÃO

CEDULA DE IDENTIDADE: 725712 SSP /RO

CPF: 762.976.912-15

TITULO DE ELEITOR: 012923862399 ZONA 024 SEÇÃO 0305

PALHOÇA/ SC

CNH: 02471507819

2. FORMAÇÃO ESCOLAR

2.1 SUPERIOR: GRADUAÇÃO EM MEDICINA FACULDADE DE MEDICINA "DR. DOMINGOS LEONARDO CERÁVOLO PRESIDENTE PRUDENTE – SP UNOESTE – UNIVERSIDADE DO OESTE PAULISTA CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE – SP PERÍODO: 1/2006 A 6/2012

3. PARTICIPAÇÃO EM ENVENTOS:

CONGRESSOS, JORNADAS, SIMPOSIOS

- 3.1 Participou da " I SEMANA DE PREVENÇÃO ÀS DROGAS – UNOESTE" promovido pela faculdade de Medicina de Presidente Prudente – SP, realizada no período de 26 a 30 de março de 2007, totalizando 20 horas.
- 3.2 Participou como ouvinte na "VII SEMANA DO CORAÇÃO", promovida pela faculdade de medicina da FAMEPP, realizada no período de 26 de setembro a 02 de outubro de 2011, no hospital regional, com carga horária de 30 horas
- 3.3 Participou na qualidade de congressista do "XIX COMEPP – CONGRESSO MÉDICO ESTANDANTIL DE PRESIDENTE PRUDENTE – SP" promovido pela faculdade de medicina de presidente prudente – SP, no período de 25 a 27 de agosto de 2011, com carga horária de 30 horas
- 3.4 Participou como ouvinte do "ENCONTRO DE ENSINO E PESQUISA E EXTENSAO (ENEPE/2010), promovido pela Unoeste – universidade do oeste paulista, no período de 18 a 22 de outubro de 2010, em atividades que totalizam a carga horária de 48 horas
- 3.5 Participou na qualidade de congressista do "XXXIII CONGRESSO BRASILEIRO DE UROLOGIA" promovido pela SBU – no período de 22 a 26 de novembro de 2011, no centro de convenções de Florianópolis – SC
- 3.6 Participou na qualidade de congressista do "27 CONGRESSO INTERNACIONAL DE RADIOLOGIA (ICR 2012) 42 JORNADA PAULISTA DE RADIOLOGIA, realizada no período de 03 a 06 de maio de 2012, na transamérica expo center, em São Paulo – SP - com carga horária de 26 horas
- 3.7 Participou e concluiu com aprovação do curso "ACLS – ADVANCED CARDIOVASCULAR LIFE SUPPORT" promovido pelo curso de medicina da pontifícia universidade católica do Paraná, realizado dias 18 e 19 de agosto de 2012. Totalizando 16 horas de atividades

4.1. PÓS – GRADUAÇÃO EM URGENCIA E EMERGENCIA PELA FACULDADE AVANTIS – BALNEÁRIO CAMBORIÚ/SC.

5.1 - HOSPITAL REGIONAL ALTO VALE EM RIO DO SUL – ATUANDO MEDICO EMERGENTISTA NO PRONTO SOCORRO – 02 (DOIS) ANOS.

5.2 - HOSPITAL DE GASPAR NOSSA SENHORA DO PERPETUO SOCORRO DE GASPAR - ATUANDO MEDICO EMERGENTISTA NO PRONTO SOCORRO – 03 (TRÊS) ANOS.

5.3- HOSPITAL DE CANELINHA ONDE FUI DIRETOR CLINICO POR 6 MESES

5.4 – HOSPITAL DE CANELINHA – CARGO: DIRETOR TECNICO E ATUANDO MEDICO EMERGENTISTA NO PRONTO SOCORRO – 01 (UM) ANO.

5.5 – SECRETÁRIA MUNICIPAL DE VIDAL RAMOS/SC – ATUANDO COMO EM CLINICA MEDICA COVID – PERÍODO 01 ANO

5.6 – SECRETÁRIA MUNICIPAL DE GOVERNADOR CELSO RAMOS – MÉDICOS CLINICO NO PRONTO ATENDIMENTO E UBS.

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Handwritten text: Nome: [illegible] Nº: [illegible]

Handwritten signature: [illegible]

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONTIPLAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 8.399.112

DATA DE EXPEDIÇÃO 03/SET/2019

NOME RICARDO RODRIGUES

FILHO(A) ALBERI ANTONIO RODRIGUES

ELIZETE TEREZINHA ASSMANN RODRIGUES

NACIONALIDADE REALEZA PR

DATA DE NASCIMENTO 26/06/1984

Bolefe clorigino
Presidência Municipal da Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

DOC ORIGEM CERT. NASC. 5766 LV A-9 FL 30
CART. RCPN-REALEZA PR

CPF 762.976.912-15

FERNANDO LUIZ DE SOUZA

REALEZA - SC

Diretor do Instituto de Identificação - IGP/SC

ASSINATURADO DIRETOR

Perito Criminal

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

CONTIFLAM



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. LUIZ CARLOS GOMES MENDES, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 29736 - SC - Inscrição Secundária desde o dia 09 de novembro de 2020.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 02/04/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **KPOD9A** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
ROD. SC 401 Km4 - SACO GRANDE
FONE: (48) 3952-5000 - FAX (48)3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJÁI: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48)3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. LUIZ CARLOS GOMES MENDES encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 29736 desde de 09/11/2020 na modalidade **Secundária** estando QUITO com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 25 de agosto de 2022

Certidão emitida no dia 25/08/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

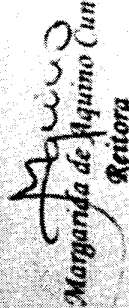
Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código C1LBJS ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.




REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE

A Reitora da Universidade Federal do Acre, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Medicina, em 12 de dezembro de 2019, e a colação de grau em 12 de dezembro de 2019, confere o título de Médico a Luiz Carlos Gomes Mendes, nascido em 5 de agosto de 1987, nacionalidade Brasileira, natural do Estado do Acre, portador do Documento de Identificação nº 1039608-0, expedido pela SEJSP-AC, a quem outorga o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

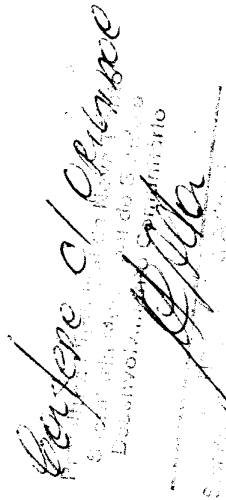
Rio Branco-AC, 14 de janeiro de 2020.


Margarida de Aquino Cunha
Reitora


Mark Clark Carvalho
Pró-Reitor de Graduação, em exercício


Luiz Carlos Gomes Mendes
Diplomado

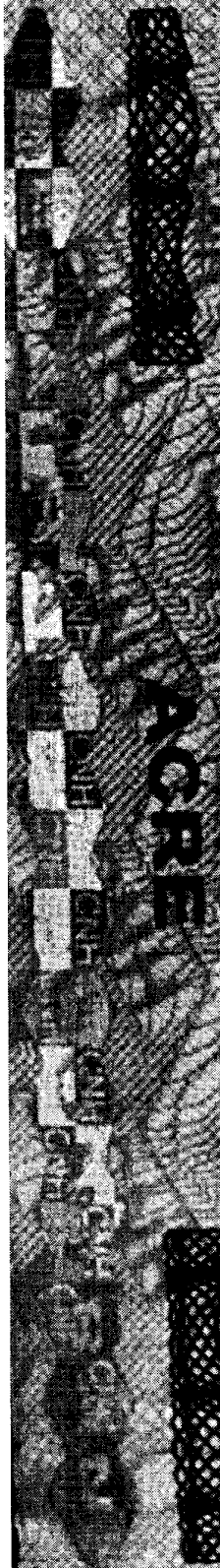
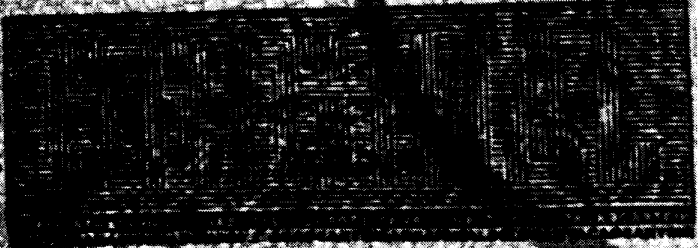

Manoel Jorge Ferreira da Silva
Coordenador do Curso


Renfene Cl. Oliveira
Coordenadora de Curso



PROIBIDO PLASTIFICAR

1824475263



ACR

Handwritten text: 1824475263
MUNICÍPIO DE NOVA TRINHA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DESENVOLVIMENTO COMUNITÁRIO
MARIA CRISTINA ADAMI
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVA TRINHA

Prefeitura Municipal de Nova Trinã
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário
Handwritten signature: Maria Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trinã

Handwritten note: Transporte CP OR 6/2000

60489198910
20409202193

DATA EMISSÃO
16/10/2019



DF AC AL AD AN BA CE ES GO MA MT MS PA PE PI RJ RN RR TO

LUIZ CARLOS GOMES MENDES

Brasileiro, Medico

Endereço – Rua José Rudolf junior, nº90, Brusque/SC

Telefone: 68 99953-5618

E-mail: luizcarlostk@hotmail.com

OBJETIVO

Medicina Urgência e Emergência

FORMAÇÃO

- 2020 : Graduação em Medicina.
Universidade Federal do Acre, Rio Branco – AC, Brasil.
- 2020 a 2022: Plantão em Urgência e Emergência.
- 2022 - 2023 : Plantão em Urgência e Emergencia Hospital Imaculada Conceição de Nova Trento
- 2022: Plantão em Urgência e Emergencia Hospital Luiz Alves.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Carteira de Habilitação para veículo
- Condução própria;
- Disponibilidade para trabalhar ou residir em outras cidades.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. RODRIGO ARAGAO, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 32848 - SC - Inscrição Principal desde o dia 02 de junho de 2022.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 02/04/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código ESQSVI ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
R.OD. SC-401, Km4 - SACO GRANDE
FONE: (48) 3952-5000 - FAX: (48)3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCORDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAÍ: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48)3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. RODRIGO ARAGAO encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 32848 desde de 02/06/2022 na modalidade **Principal** estando **QUITE** com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **BYCQXW** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.




UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS
CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE

CURSO: MEDICINA

Renovação de Reconhecimento:

Decreto Estadual NE Nº 66 de 19.02.2014

D.O.M.G. de 20.02.2014

 UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS
UNIMONTES - REITORIA

Diploma registrado nos termos da Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional nº 9.394/96 de 20/12/1996, Art. 48 § 1º.

sob o nº 192 Livro Med. 03

Fls. 024 v Proc. nº 258058.04/2014

Montes Claros (MG), 15 de maio de 2014.



Brasão

Responsável pelo Registro

Mariana Patrícia Gonçalves

IFOMONTE - UNIMONTES

MASP 1.046.538-3

Secretaria(o) Geral

Maria José Vieira Rocha

SECRETARIA GERAL

MASP 1.046.538-3

CRM-MG
Conselho Regional de Medicina do Estado de Minas Gerais

Nesta data, o presente diploma do Dr. RODRIGO ARAGAC foi registrado sob o nº. 62748, de acordo com o artigo 17 da Lei nº. 3.288 de 30 de setembro de 1957.

Bruno de Medeiros Santos
Bruno de Medeiros Santos
Chefe do Registro de Médicos

001232

Verifique o Cadastro
Opção
Secretaria de Educação
Conselho Regional de Medicina do Estado de Goiás

CRM-SC

Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa

O requerente foi inscrito sob o nº 32848, às páginas 278-V do livro Florianópolis – SC. 02/06/2022.

Eduardo Porto Ribeiro

EDUARDO PORTO RIBEIRO

Presidente

CRM/GO

Conselho Regional de Medicina do Estado

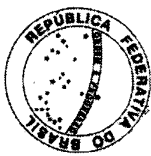
Nesta data, o presente diploma do(a) RODRIGO ARAGAC sob o nº 22903, de acordo com o artigo 17 da Lei nº 3.288 de setembro de 1957.

Goiânia

[Assinatura]

Dr. LEONARDO MARIANO REIS

Presidente



República Federativa do Brasil



Universidade Estadual de Montes Claros

O Reitor da Universidade Estadual de Montes Claros, Professor João dos Reis Camela, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Medicina, em 30 de abril de 2014, confere o título de

MÉDICO a

Robriqo Aragão

brasileiro, natural de Montes Claros-MG, nascido a 28 de abril de 1987,

R.G. n.º MG-14.495.226 - SSP/MG, filho de Francisco de Assis Aragão e Maria dos Reis Prates Aragão; e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Montes Claros (MOC), 08 de maio de 2014

Confere Com Excelex

Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

Roberto Soares
Diplomado

Robriqo Aragão

Professor João dos Reis Camela
Reitor

Maria Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento

CONCRETO

**CARTEIRA PROFISSIONAL DE
MÉDICO**

Inscrição: 62748 em 13/05/2014

Nome: RODRIGO ARAGAO

Filiação: FRANCISCO DE ASSIS
ARAGÃO e MARIA DOS REIS
PRATES ARAGAO

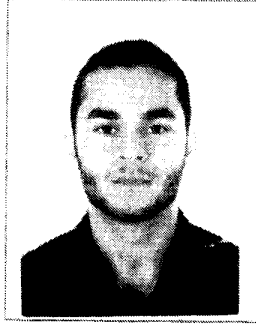
Nacionalidade: BRASILEIRA
Natural de: Montes Claros-MG

Data do Nascimento: 28/04/1987

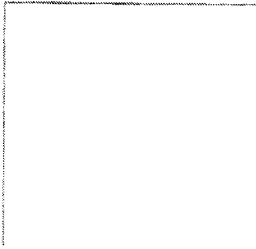
Diplomado pelo(a): UNIVERSIDADE
ESTADUAL DE MONTES CLAROS
em 30/04/2014

Identidade: MG-14.495.226 SSP-
MG

CPF: 087.771.896-20



POLEGAR DIREITO



Rodrigo Aragão
Assinatura do Portador

Carteira com Original
Assinatura
Assinatura
Assinatura

00008226

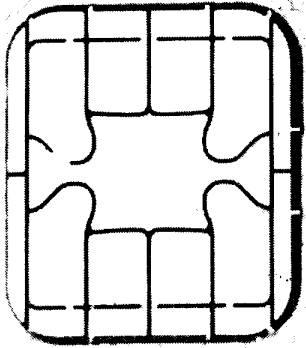


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

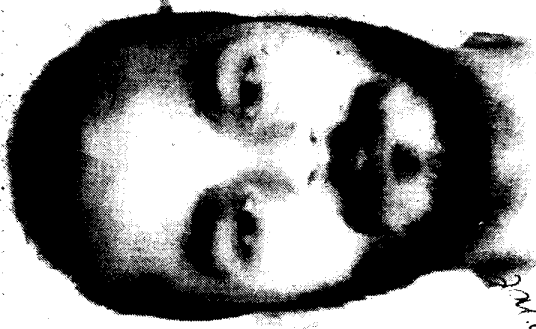
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - GOIÁS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
RODRIGO ARAGÃO

CRM /UF
22903/GO



FILIAÇÃO
MARIA DOS REIS PRATES ARAGÃO
FRANCISCO DE ASSIS ARAGÃO



DATA DE INSCRIÇÃO VIA
16/01/2018 01

Rodrigo Aragão

ASSINATURA DO PORTADOR

Conselho Regional de Medicina - Goiás
Assinatura do Conselho
16/01/2018

Este documento é uma cópia eletrônica e não substitui o documento original. Para mais informações, consulte o site do Conselho Federal de Medicina: www.cfm.org.br

CPF 087.771.896-20 RG / ÓRGÃO EMISSOR MG-14.495.226 / SSP-MG

TÍTULO DE ELEITOR 174228590272 SEÇÃO 0149 ZONA 325

DATA DE NASCIMENTO 28/04/1987 NATURALIDADE Montes Claros-MG

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO GOIÂNIA-GO 28/09/2018

366160

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Reconferência
Presidente do CRM
Desenvolvimento Profissional
S. Paulo, 28 de Setembro de 2018
Com Criação
S. Paulo, 28 de Setembro de 2018

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

RODRIGO ARAGÃO

Brasileiro, Medico CRM/SC 32.848

Telefone: 38 99942-8136

E-mail: dr.rodrigoaragao@gmail.com

OBJETIVO

Medicina em Urgência e Emergência

FORMAÇÃO

- **2009 -2014 - Graduação em Medicina.
Universidade Estadual de Montes Claros, Montes Claros/MG, Brasil.**

EXPERIENCIA

- **2014 - Unidade Básica da Família - Ponto Chique/MG**
- **2015- Plantonista Urgência e Emergência – Hospital de Pedra Azul/MG**
- **2016 – Medico Plantonista em Urgência e Emergência Hospital de Medina/MG**
- **2017 – 2021 – Medico Plantonista em Urgência e Emergência – Diretor técnico - Hospital Nossa Senhora de Fatima - Serranópolis/GO.**
- **2021 – Medico Plantonista em Urgência e Emergência - Hospital Nossa Senhora de Fatima - Serranópolis/GO.**
- **2022 – Medico UBS estratégia da Família – Navegantes/SC**
- **2022 - Medico Plantonista em clínica médica covid – Balneário Piçarras/SC**
- **2022 - Medico Plantonista em Urgência e Emergência pronto atendimento municipal de Imbuia/SC**
- **2022 - Medico Plantonista em Urgência e Emergência pronto socoro do Hospital do Trabalhador de Luiz Alves/SC**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- **Carteira de Habilitação para veículo**
- **Condução própria;**
- **Disponibilidade para trabalhar em outras cidades.**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. ALEX GOMES DA SILVA encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 32730 desde de 07/06/2022 na modalidade **Principal** estando QUITO com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 05 de dezembro de 2022

Certidão emitida no dia 05/12/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código FQHSNK ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

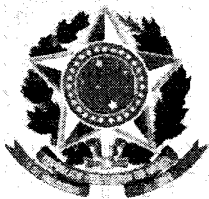
Certificamos que o Dr. ALEX GOMES DA SILVA, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 32730 - SC - Inscrição Principal desde o dia 07 de junho de 2022.

Florianópolis, 05 de dezembro de 2022

Certidão emitida no dia 05/12/2022. Válida até o dia 03/02/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **LET508** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

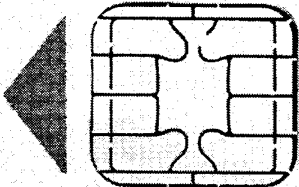
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - SANTA CATARINA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

ALEX GOMES DA SILVA

CRM/UF

32730/SC



FILIAÇÃO

LEONI GOMES DA SILVA

CICERO PEREIRA DA SILVA



DATA DE INSCRIÇÃO VIA

05/05/2022

01

Alex Gomes da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

[Signature]
Maria Cristina Adami
Secretária Municipal de Saúde de Nova Trento

Luiz Cláudio

CPF
066.546.219-05

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
03774419305 / DETRAN-PR

TÍTULO DE ELEITOR
00897399206-20

SEÇÃO
034

ZONA
067

DATA DE NASCIMENTO
22/10/1987

NATURALIDADE
ASTORGA-PR

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
FLORIANÓPOLIS-SC 12/05/2022

566880



Eduardo Porto Ribeiro

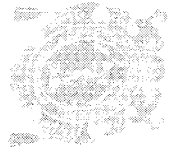
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

Maria Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento

Conferência original

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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA SAN SEBASTIÁN DE SAN LORENZO - "UASS"

Ley Nº 3.185

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - FILIAL PEDRO JUAN CABALLERO

Por cuanto:

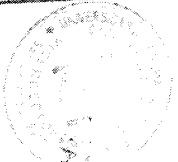
ALEX GOMES DA SILVA

Médico

ha acreditado con la aprobación de los exámenes requeridos y el examen final de grado que reúne los méritos académicos suficientes para el título de

por tanto y de acuerdo a la Ley de Universidades, se le concede el presente Título que le habilita para el ejercicio de los derechos y el goce de las prerrogativas que al mismo le corresponden. Dado y registrado en la Ciudad de San Lorenzo, República del Uruguay a los 07 días del mes de julio del 2020.

Serie UASS Nº 2875



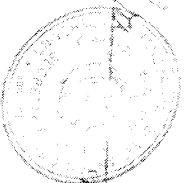
Prof. Dra. Mgy. Julia Rosanna Montez de Somiedo
Vicepresidenta General



Prof. Dr. Franco Gastel Uroz de Salazar
Rector

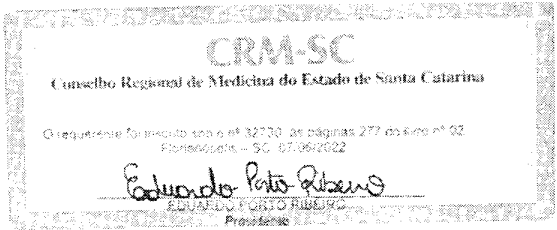


Prof. Dra. Mgy. Juliana Somiedo de Zana
Rector

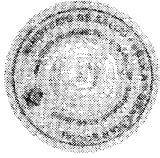


Prof. Lic. Gastón Montez Salazar
Vicepresidente General

Escuela de Medicina
Prefectura Municipal de Nova Trento
Secretaría Municipal de Saúde e Desenvolvimento Comunitário
María Cristina Adami
Secretaría Municipal de Saúde de Nova Trento



Por duplicata número 2885, encaminhada pelo CRM-SC, para o Conselho Municipal de Saúde de Itaipava, para análise e emissão de parecer sobre o pedido de inscrição no Conselho Regional de Medicina do Estado de Santa Catarina.



AMBITO DE SAUDD PUBLICA Y SERVICIOS SOCIAL
 DIRECCION DE REGISTROS Y CONTROL DE PROFESIONISTAS SAUDD
 0213038
 El presente título de MEDICINA
 correspondiente a ALEX GONZALVES DA SILVA
 CREA 04/04/2010 8762873
 Reg. Profissional No. 22280
 NÚMERO 14 DE 2021

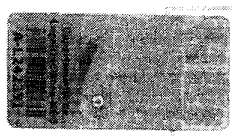
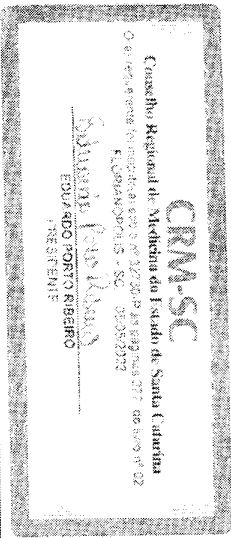
PROFESSOR
 PASTOR M. BERNARDINI B.
 JESUS DA ASSUNÇÃO
 DIRECCION GENERAL DE CONTROL DE PROFESIONISTAS, ESTABECIMIENTOS Y TECNICO DE LA SAUDD



8171821

Edição 10/2019
 Cód. de barras
 0213038

15 JUN 2020



MINISTÉRIO DE DEFESA
 SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA MILITAR
 DIRECCION DE CREDITO Y FINANCIACION
 DEPARTAMENTO DE CREDITO Y FINANCIACION
 ANEXO C - ESTADÍSTICA
 DE CREDITO Y FINANCIACION

ADJUDICACION DE BIENES
 ADJUDICACION DE BIENES
 ADJUDICACION DE BIENES

Prefeitura Municipal de Nova Trento
 Secretaria Municipal de Saúde
 Desenvolvimento Comunitário
 Maria Cristina de Souza
 Secretária Municipal de Saúde
 Maria Cristina de Souza
 Secretária Municipal de Saúde

SECRETARIA DE SAUDD
 MINISTERIO DE DEFESA
 SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA MILITAR
 DIRECCION DE CREDITO Y FINANCIACION
 DEPARTAMENTO DE CREDITO Y FINANCIACION
 ANEXO C - ESTADÍSTICA
 DE CREDITO Y FINANCIACION

1. Base de datos de la producción
 2. La salud financiera
 3. El estado de la salud financiera
 4. El estado de la salud financiera
 5. Análisis de la salud financiera
 6. El estado de la salud financiera
 7. El estado de la salud financiera
 8. El estado de la salud financiera
 9. El estado de la salud financiera
 10. El estado de la salud financiera

11. El estado de la salud financiera
 12. El estado de la salud financiera
 13. El estado de la salud financiera
 14. El estado de la salud financiera
 15. El estado de la salud financiera

16. El estado de la salud financiera
 17. El estado de la salud financiera
 18. El estado de la salud financiera
 19. El estado de la salud financiera
 20. El estado de la salud financiera



SECRETARIA DE SAUDD
 MINISTERIO DE DEFESA
 SECRETARIA NACIONAL DE DEFESA MILITAR
 DIRECCION DE CREDITO Y FINANCIACION
 DEPARTAMENTO DE CREDITO Y FINANCIACION
 ANEXO C - ESTADÍSTICA
 DE CREDITO Y FINANCIACION

Secretaria Municipal de Saúde
 Maria Cristina de Souza
 Secretária Municipal de Saúde



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. ERISTARTTI ENER RAIAN VALERIO, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 33055 - SC - Inscrição Principal desde o dia 11 de julho de 2022.

Florianópolis, 12 de janeiro de 2023

Certidão emitida no dia 12/01/2023. Válida até o dia 13/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **RCOE0B** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. ERISTARTTI ENER RAIAN VALERIO encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 33055 desde de 11/07/2022 na modalidade **Principal** estando QUITO com a tesouraria do CRM-SC até 13/03/2023.

Florianópolis, 12 de janeiro de 2023

Certidão emitida no dia 12/01/2023. Válida até o dia 13/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **3YVL1G** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REPUBLICA DE LA REPUBLICA FEDERATIVA
DE LA REPUBLICA NACIONAL DE BRASIL
REPUBLICA NACIONAL DE BRASIL

RO

ERISTAKITI ENER RAIAN VALERIO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF
847606 SESDFC RO

CPF 763.001.392-68 DATA NASCIMENTO 07/12/1984

FILIAÇÃO
MARIO RIBEIRO VALERIO
MARIA DO ROSARIO VALERIO

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.
AB

Nº REGISTRO 04052464701 VALIDADE 21/04/2021 1ª HABILITAÇÃO 05/03/2007

OBSERVAÇÕES

Antonio R. Valero

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL PORTO VELHO, RO DATA EMISSÃO 25/04/2022

ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO 34756866902 R0713442778

RONDÔNIA

DENATRAN CONTRAN

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 2318151698

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em: < <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >, opção Validar Assinatura.

SERPRO / DENATRAN

Luciene Cláudia
Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

Maria Cristina Adami
Secretária Municipal de Saúde de Nova Trento



Not a valid document for legal purposes. This document is a scan of a physical document and may contain errors or be incomplete.

El Rector de la Escuela Latinoamericana de Medicina

en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta
del Decano de la Facultad, capite el presente Título de

Doctor en Medicina

a favor de:

Eristartti Ener Raian Valerio

por haber cumplido los requisitos establecidos en el plan de estudios
y realizado los ejercicios correspondientes para la conclusión de la
carrera, el día 7, del mes de julio, del año 2015.

En testimonio de lo cual, se suscribe en la ciudad de La Habana
el día 7, del mes de julio, del año 2015.

[Signature]
Rector

Repondido:

[Signature]
Decano Facultad

[Signature]
Secretaría Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

[Signature]
Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

Maria Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento

107 del Registro de Títulos de la Secretaría General del CEB
1077 de la Secretaría de la Facultad de Medicina - Compuimp

El sello debe ser usado únicamente en el momento de la expedición de este documento, en el momento de la expedición de este documento, en el momento de la expedición de este documento.



Jose...
Ministerio de Relaciones Exteriores



DECLARACION DE VOTO

Yo, el abajo firmante, declaro que he votado en las elecciones de...

Victor...

Victoria...

Prefectura Municipal de Nova Trento
Secretaría Municipal de Salud e
Desarrollo Comunitario

Secretaría Municipal de Salud e
Desarrollo Comunitario
Maria Cristina Adams

[Signature]

Stamp with coat of arms and text: **3.00**
Pagos en L.O.S. - Curs
L.O.S. 0.00 - TPO 018.2

DD 054768
República de Cuba
Ministerio de Relaciones Exteriores
DACRE
CERTIFICADO: Que el parecer la firma que antecede del funcionario autorizado de este documento, es auténtica por la semejanza que guarda con la que está en el registro y con la que el apoderado se usó en el momento de la expedición de este documento.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que o Dr. IVAN JOSE PADILLA PACHECO, é inscrito neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 25439 - SC - Inscrição Principal desde o dia 26 de janeiro de 2018.

Florianópolis, 01 de fevereiro de 2023

Certidão emitida no dia 01/02/2023. Válida até o dia 02/04/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do GRMESC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código GEFDLB ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE
R.ODO. SC-401 KM-4 - SACO GRANDE
FOFIE. (48) 3522-9300 - FAX (48) 3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE. WWW.CRMESC.ORG.BR
E-MAIL. PROTOCOLO@CRMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3328-4554
DEL. CONCÓRDIA: (48) 3422-0814
DEL. CHAPECO: (48) 3323-3502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANDS: (45) 3241-6042

DEL. ITAJAI: (47) 3345-7724
DEL. JOAÇARA: (45) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-5452
DEL. LAGES: (45) 3222-5519
DEL. MAFRA: (47) 3843-5110

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3572-6399
DEL. S. M. D.: (43) 3521-3434
DEL. TUBARÃO: (48) 3232-7676
DEL. VIANEIRA: (49) 3433-0973



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que o Dr. IVAN JOSE PADILLA PACHECO encontra-se inscrito neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 25439 desde de 26/01/2018 na modalidade Principal estando QUITO com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 25 de julho de 2022

Certidão emitida em 25/07/2022. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é fornecida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser verificada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://www.crm-sc.org.br/de-documentos/> por meio do código 6JBD2A ou utilizando-se em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



CRM-SC
RUA SC-401 KM 4 BAÇO GRANDE
FONE: (48) 3662-8000 - FAX: (48) 3228-4331
FLORIANÓPOLIS-SC
WWW.CRM-SC.ORG.BR
EMAIL: PROTOCOLO@CRM-SC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECO: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. PIRITUBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAI: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3227-5515
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-8636
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48) 3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973

REPÚBLICA MEDICINA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERICIAS
II - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

HOME
IVAN JOSÉ PADILLA PACHECO


FILIAÇÃO
JOSE PADILLA ALVAREZ
NORA PACHECO MESA

DATA NASCIMENTO 27/02/1981
NACIONALIDADE CUBA
CONSERVAÇÃO

TIPO/FATOR RH

ASSINATURA DO TITULAR

MÃO PLASTIFICAR



REPÚBLICA MEDICINA DO BRASIL

CPF 707.405.231-04 DNI

REGISTRO GERAL 8.434.288

REGISTRO CIVIL

PORTARIA NRO.: 873/2019
MINISTERIO DA JUSTIÇA

DATA DE EXPEDIÇÃO 25/NOV/2019

T. ELEITOR CTPS SERIE UF

INS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL


CERT. MILITAR CRM-SC 25439

CNH 7039945459 CNS

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Polegar Direito



Carla
Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento
Prefeitura Municipal de Nova Trento

Maria Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento



REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR

El Rector del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana

en uso de las facultades que le están conferidas y a propuesta del Decano de la Facultad, expide el presente Título de

a favor de **Doctor en Medicina**
Juan José Padilla Pacheco

en atención a que el mismo ha cumplido los requisitos establecidos para los estudios de la especialidad y ha realizado los ejercicios correspondientes para la culminación de los mismos, el día *trece* de julio del *dos mil seis*.

En testimonio de lo cual, se suscribe en la Ciudad de La Habana, a los *diecisiete* días del mes de julio del *dos mil seis*.

[Firma]
Decano

Refrendado: *[Firma]*

[Firma]
Secretario General

[Firma]
Rector
Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Comunitário
[Firma]
Maria Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde de Nova Trento

Registrado al folio 161 número 3845 del libro correspondiente a la Secretaría de este Centro de Educación Superior
Registrado al folio 14 número 287 del libro correspondiente a la Facultad de Ciencias Médicas "Finlay y Abarró".



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

Certidão de Regularidade Financeira

CERTIFICO, que para os devidos fins que a Dra. ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA encontra-se inscrita neste CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-SC, sob o número 32885 desde de 10/06/2022 na modalidade **Secundária** estando QUITA com a tesouraria do CRM-SC até 31/03/2023.

Florianópolis, 12 de janeiro de 2023

Certidão emitida no dia 12/01/2023. Válida até o dia 31/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRM-SC, na Internet, no endereço: <https://crmsc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **4JAFJW** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.





SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SANTA CATARINA - CRM-SC

CERTIDÃO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO

Certificamos que a Dra. ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA, é inscrita neste Conselho Regional de Medicina, sob o número 32885 - SC - Inscrição Secundária desde o dia 10 de junho de 2022.

Florianópolis, 12 de janeiro de 2023

Certidão emitida no dia 12/01/2023. Válida até o dia 13/03/2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do CRMSC, na Internet, no endereço: <https://crmesc.org.br/validador-de-documentos/> por meio do código **C7LRXA** ou diretamente em um dispositivo móvel com leitor de QR CODE.



SEDE:
ROD. SC-401 Km4 - SACO GRANDE
FONE: (48) 3952-5000 - FAX: (48)3225-5331
FLORIANÓPOLIS-SC
SITE: WWW.CREMESC.ORG.BR
E-MAIL: PROTOCOLO@CREMESC.ORG.BR

DEL. BLUMENAU: (47) 3326-4554
DEL. CONCÓRDIA: (49) 3422-0814
DEL. CHAPECÓ: (49) 3323-0502
DEL. CRICIÚMA: (48) 3433-7223
DEL. CURITIBANOS: (49) 3241-6042

DEL. ITAJAI: (47) 3349-7724
DEL. JOAÇABA: (49) 3521-1611
DEL. JOINVILLE: (47) 3433-9452
DEL. LAGES: (49) 3222-8519
DEL. MAFRA: (47) 3643-6140

DEL. PORTO UNIÃO: (42) 3522-0936
DEL. RIO DO SUL: (47) 3522-6399
DEL. S. M. O.: (49) 3621-3484
DEL. TUBARÃO: (48)3632-7876
DEL. XANXERÊ: (49) 3433-0973

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

SOCIEDADE PARANAENSE DE EDUCAÇÃO SUPERIOR

UNIFPMec

CNPJ nº 07.273.660/0001-34

Endereço: Av. Professor Doutor Manoel de Almeida Pereira, número: 80, Montes Claros - MG.
Inscrição Estadual nº 001.111.188/0001-17/11/2018. DOU de 18/12/2018, Seção 1, p. 1

Diploma registrado sob nº 1993, como UNIFPMecZ, Fis. 1993, em
26/03/2022, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos
termos da Lei nº 9.394, de 20 de dezembro de 1996, e do Decreto nº 9.235,
de 15 de dezembro de 2017.

Processo nº: 0550726-2022.1

Marcelo Vinícius Spagnol Chavez - Rector
Montes Claros - MG, 20 de março de 2022

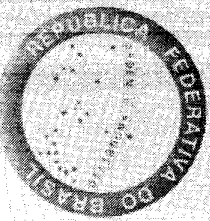
Reconhecimento de Curso

Nome do Curso: Medicina

Promoção de Reconhecimento pela Portaria n.º 536, de
04/11/2019, publicada no DOU de 05/11/2019, Seção 1, p. 50.

Barbara El Cardoso
Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário
Maria Cristina Adams
Secretária Municipal de Saúde de Nova Trento





UNIFIPMOC | Afva
CENTRO UNIVERSITÁRIO TIPIPOS

O Reitor da SOCIEDADE PADRÃO DE EDUCAÇÃO SUPERIOR - UNIFIPMoc no uso de suas atribuições e tende em vista a conclusão do curso de Medicina, na data de 17 de dezembro de 2021 e a colação de grau em 03 de janeiro de 2022, confere o título de Médica a

Ana Carla Santos de Oliveira

de nacionalidade brasileira, natural do Estado de Minas Gerais, nascida em 14 de fevereiro de 1993 portadora(a) da Cédula de Identidade MG-13.993.912.PC/MG e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Montes Claros - MG, 26 de março de 2022.

ELZA MARIA BATISTA SANTOS
Secretaria Acadêmica

diplomas a
Marta Cristina Adami
Secretaria Municipal de Saúde e Desenvolvimento Comunitário

MARCELO VINÍCIUS SANTOS CHAVES
Reitor

CNH Digital

Departamento Nacional de Trânsito

VALIDAR ASSINATURA
O TRANSPORTADOR NACIONAL
2172718195

NOME
ANA CARLA SANTOS DE OLIVEIRA

DOC. IDENTIFICAÇÃO REGIONAL
MC13493912 SSP MG

CPF
111.446.924-34

DATA NASCIMENTO
28/09/2015

VICENTE DE OLIVEIRA - MOTOR

REGIÃO: URBANA (U) / RURAL (R)
U

Nº REGISTRO
06470279225

VALIDADEZ
12/11/2025

Nº HABilitação
28/09/2015

CLASSIFICAÇÃO
A

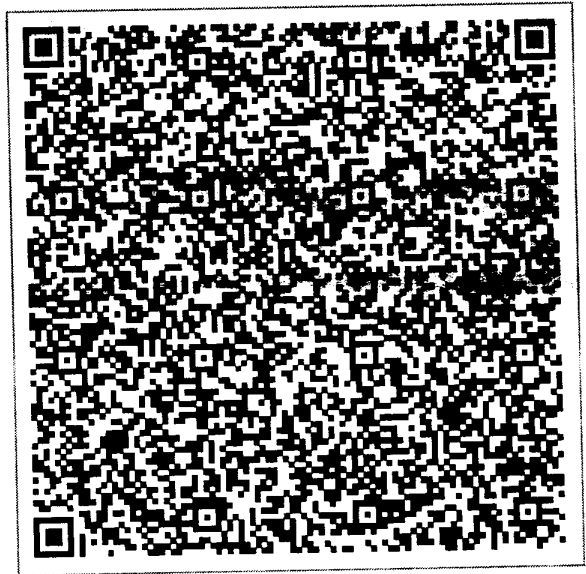
Ass. S.A. S.A. e S.A.

2172718195

MINAS GERAIS

DENATRAN **CONTRAN**

QR-CODE



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio da comparação deste arquivo digital com o arquivo de assinatura (.p7s) no endereço:
< <http://www.serpro.gov.br/assinador-digital> >.

SERPRO / DENATRAN

Prefeitura Municipal de Nova Trento
Secretaria Municipal de Saúde e
Desenvolvimento Comunitário

[Assinatura]
Maira Cristina Adami
Secretária Municipal de Saúde de Nova Trento

copy of original

HABILITAÇÃO

À:

COMISSÃO DE LICITAÇÃO PEDIDO DE CREDENCIAMENTO

MUNICÍPIO DE NOVA TRENTO

PROCESSO N° 019/2023

INEXIBILIDADE N° 001/2023

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE:

DATA DE ENTREGA: 01 DE FEVEREIRO 2023

GHM GESTÃO HOSPITALAR E SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

CNPJ 24.505.433.0001.67

CRMPJ/SC 6486

Sede Administrativa Rua 1528, n° 145, sala 02

Balneário Camboriú/SC

ghmgestaohospitalar@gmail.com

(47) 999553311