



Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte  
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte  
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23300048229

Código da Natureza Jurídica

2054

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



GEN2499970898

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	007			ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINARIA
		219	1	ELEICAO/DESTITUICAO DE DIRETORES
		019	1	ESTATUTO SOCIAL

FORTALEZA

Local

5 Julho 2024

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

NÃO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

NÃO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Vogal

\_\_\_\_\_  
Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lg27 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Capa de Processo

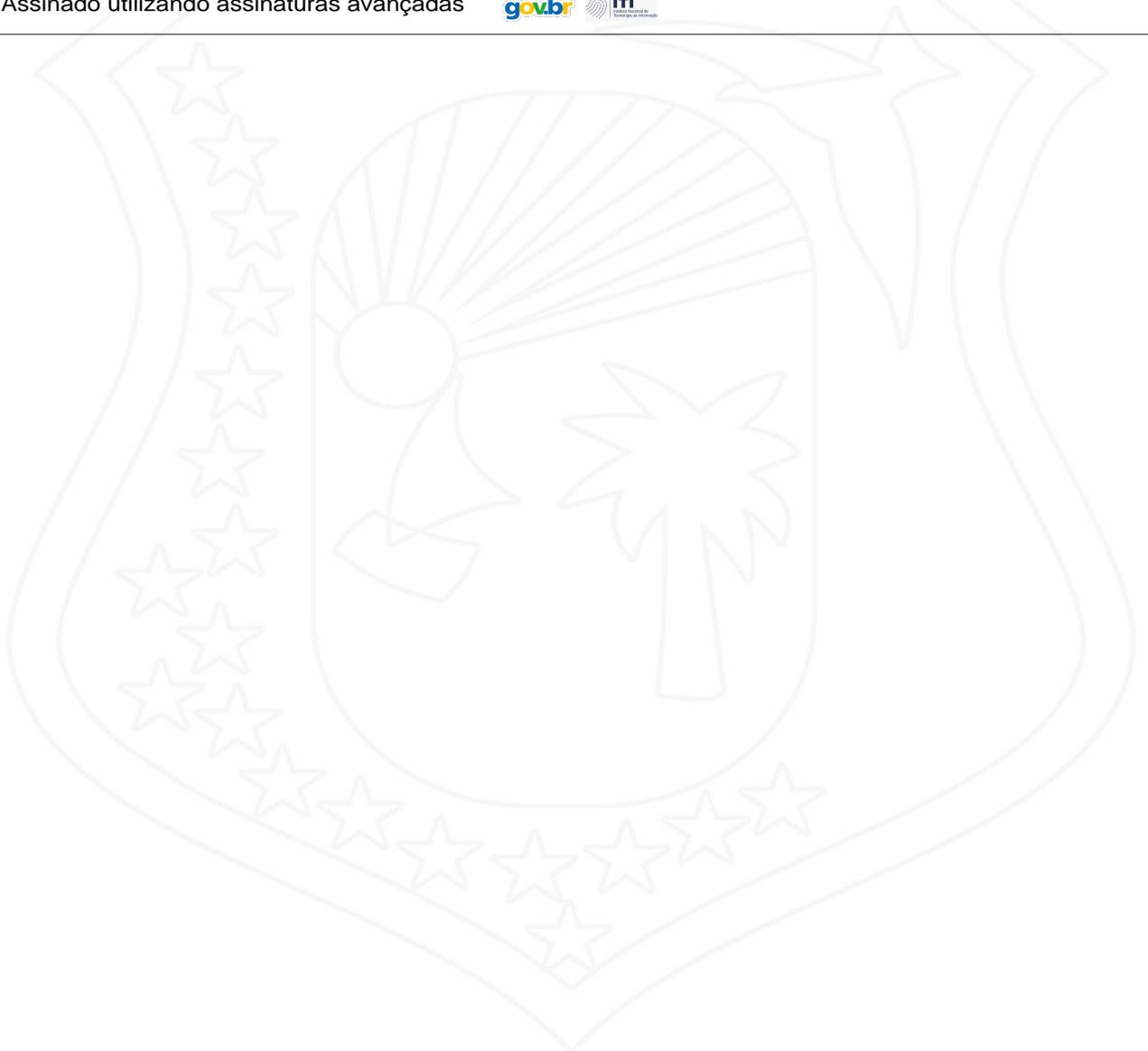
Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/115.013-2	CEN2499970898	05/07/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024

Assinado utilizando assinaturas avançadas



Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



## HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.

CNPJ 63.554.067/0001-98

NIRE 23300048229

### ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA

#### I - DATA, HORA E LOCAL

Em 01 de julho de 2024, às 10:00 horas, na sede social da **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob o n.º 63.554.067/0001-98, com seu estatuto social registrado na JUCEC sob o NIRE 23300048229, com sede no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, 2.º andar, bairro Centro, CEP 60140-060 (Companhia).

#### II – PRESENÇA

Representando a totalidade do capital social da companhia, esteve presente a seguinte acionista:

**HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A.**, sociedade anônima aberta, inscrita no CNPJ sob o n.º 05.197.443/0001-38, com seu estatuto social registrado na JUCEC sob o NIRE 23300039271, com sede no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP: 60.140-060 (Hapvida Participações), neste ato representada por seus diretores, Sr. **Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**, brasileiro, médico, casado sob o regime de separação total de bens, inscrito no CPF sob o n.º 456.493.243-87, portador da cédula de identidade RG n.º 90001006881 SSP-CE, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado do São Paulo, na rua João Lourenço, n.º 463, apto. 61, bairro Vila Nova Conceição, CEP 04.508-030; Sr. **Luccas Augusto Nogueira Adib Antônio**, brasileiro, executivo, solteiro, inscrito no CPF sob o n.º 388.970.208-28, portador da cédula de identidade RG n.º 46.436.174-6 SSP-SP, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado de São Paulo, na alameda Joaquim Eugênio de Lima, n.º 1.094, bairro Jardim Paulista, CEP 01.403-002 e Sr. **Igor Macêdo Facó**, brasileiro, advogado, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF sob o n.º 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG n.º 970024922-13 SSPDS-CE, residente e domiciliado no município de Fortaleza, estado do Ceará, na rua Adjemir Parahyba, n.º 90, apto. 202, bairro Guararapes, CEP 60.811-270.

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



### III – CONVOCAÇÃO

Dispensada a convocação, tendo em vista a presença de acionista representando a totalidade do capital social, conforme disposto no §4.º do artigo 124 da Lei n.º 6.404/76 (Lei das S.A.).

### IV - MESA

Presidente: **Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**; Secretário: **Luccas Augusto Adib**.

### V - ORDEM DO DIA

A acionista definiu a ordem do dia para deliberar sobre os seguintes assuntos:

- 1) reeleição de diretores; e
- 2) consolidação do estatuto social da companhia.

### VI - DELIBERAÇÕES

Após exame e discussão da pauta e dos documentos constantes da ordem do dia, a acionista aprovou, sem reservas:

- 1) A nomeação dos seguintes membros para compor a diretoria da Companhia:
  - (i) **Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**, brasileiro, médico, casado sob o regime de separação total de bens, inscrito no CPF sob o n.º 456.493.243-87, portador da cédula de identidade RG n.º 90001006881 SSP-CE, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado de São Paulo, na rua João Lourenço, n.º 463, apto. 61, bairro Vila Nova Conceição, CEP 04.508-030, para o cargo de **diretor presidente**;
  - (ii) **Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro**, brasileiro, advogado, divorciado, inscrito no CPF sob o n.º 263.622.978-73, portador da cédula de identidade RG n.º 28.185.231-5 SSP-SP, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado de São Paulo, na avenida Dona Helena Pereira de Moraes, n.º 415, bairro Parque do

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



Morumbi, CEP 05.707-400, para o cargo de **diretor vice-presidente de relações institucionais**;

- (iii) **Alain Benvenuti**, brasileiro, bacharel em ciência jurídicas, casado sob o regime parcial de comunhão de bens, inscrito no CPF sob o n.º 688.408.020-53, portador da cédula de identidade RG n.º 62.989.158-8 SSP-SP, residente e domiciliado no município de Barueri, estado de São Paulo, na avenida Cauaxi, n.º 370, apto. 191, bairro Alphaville Industrial, CEP 06.454-020, para o cargo de **diretor vice-presidente de operações**;
- (iv) **Luccas Augusto Nogueira Adib Antônio**, brasileiro, executivo, solteiro, inscrito no CPF sob o n.º 388.970.208-28, portador da cédula de identidade RG n.º 46.436174-6 SSP-SP, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado de São Paulo, na alameda Joaquim Eugênio de Lima, n.º 1.094, bairro Jardim Paulista, CEP 01.404-002, para o cargo de **diretor vice-presidente financeiro**;
- (v) **Igor Macêdo Facó**, brasileiro, advogado, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF sob o n.º 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG n.º 970024922-13 SSPDS-CE, residente e domiciliado no município de Fortaleza, estado do Ceará, na rua Adjemir Parahyba, n.º 90, apto. 202, bairro Guararapes, CEP 60.811-270, para o cargo de **diretor vice-presidente jurídico**.

1.1 Os diretores acima eleitos tomam posse de seu cargo na presente data, mediante assinatura do termo de posse (anexo) com prazo de mandato de um ano. Conforme art. 150, §4.º da Lei n.º 6.404/1976 (Lei das S.A.), o mandato é prorrogável até a investidura dos novos administradores

1.2 Os diretores ora nomeados declaram que não estão impedido por lei especial, e nem se encontram sob efeito de condenação, a penas que vedem, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato; ou por crime contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

1.3 Ratifica-se a validade de todos os atos praticados pela diretoria no período compreendido entre o fim do prazo formal dos mandatos anteriores até o arquivamento do presente instrumento

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



realizados em observância aos termos e condições do estatuto social.

2) A consolidação do estatuto social da Companhia, que passa a vigor conforme o **anexo I** deste instrumento.

## VII - ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA

Foi lavrada a presente ata, que, depois de lida e aprovada na forma do estatuto social da Companhia, foi devidamente assinada por todos os presentes.

Fortaleza, estado do Ceará, 01 de julho de 2024.

Mesa:

\_\_\_\_\_  
**Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**

Presidente

\_\_\_\_\_  
**Luccas Augusto Adib**

Secretário

Acionista:

## HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A.

\_\_\_\_\_  
**Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**

Diretor Presidente

\_\_\_\_\_  
**Luccas Augusto Adib**

Diretor Vice-Presidente Financeiro e de Relações  
com Investidores

\_\_\_\_\_  
**Igor Macêdo Facó**

Diretor Vice-Presidente Jurídico

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 6/30



## ANEXO I

### CONSOLIDAÇÃO DO ESTATUTO SOCIAL DA HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.

CNPJ 63.554.067/0001-98

NIRE 23300048229

#### CAPÍTULO I

#### DENOMINAÇÃO SOCIAL, SEDE E FILIAIS, DURAÇÃO E OBJETO

**Artigo 1º** – A Companhia é sociedade anônima de capital fechado, sendo regida pela Lei n.º 6.404, de 15 de dezembro de 1976 (Lei das S.A.) e alterações em vigor, utilizando a denominação social **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.**

**Artigo 2º** – A sede social é no município de Fortaleza, estado do Ceará, localizada na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP 60.140-060.

**Artigo 3º** – A Companhia poderá, mediante deliberação majoritária de sua diretoria, instalar, manter e extinguir filiais e escritórios ou exercer suas atividades em qualquer outro ponto do território nacional.

**Artigo 4º** – A duração da Companhia é por tempo indeterminado na forma permitida pela legislação brasileira em vigor, tendo iniciado suas atividades na data do efetivo arquivamento de seus atos constitutivos.

**Artigo 5º** – A Companhia tem por objetivo social as seguintes atividades:

- 1) planos de saúde, como atividade principal; e
- Como atividade secundária:
- 2) UTI móvel;
  - 3) serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel;
  - 4) atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências;
  - 5) atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;
  - 6) serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



- urgências;
- 7) atividades médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos;
  - 8) unidade médica ambulatorial, exceto consultórios médicos, com recursos para realização de exames complementares;
  - 9) atividade médica ambulatorial restrita a consultas;
  - 10) atividade odontologia;
  - 11) serviços de vacinação e imunização humana;
  - 12) laboratórios de anatomia patológica e citológica;
  - 13) laboratórios clínicos;
  - 14) serviços de diálise e nefrologia;
  - 15) serviços de tomografia;
  - 16) serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;
  - 17) serviços de ressonância magnética;
  - 18) serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética;
  - 19) serviços de diagnóstico por registro gráfico – ECG, EEG;
  - 20) serviços de diagnóstico por métodos ópticos – endoscopia;
  - 21) serviços de quimioterapia;
  - 22) serviços de hemoterapia;
  - 23) serviços de litotripsia;
  - 24) atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica;
  - 25) atividades de enfermagem;
  - 26) atividades de profissionais da nutrição;
  - 27) atividades de psicologia e psicanálise;
  - 28) atividades de fisioterapia;
  - 29) atividades de terapia ocupacional;
  - 30) atividades de fonoaudiologia;
  - 31) atividades de prática integrativas e complementares em saúde humana;
  - 32) atividades de acupuntura;
  - 33) atividades de atenção à saúde humana;
  - 34) atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente em domicílio;
  - 35) atividades de assistência psicossocial e a saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares

**D4Sign** 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



- 36) serviços combinados de escritório e apoio administrativo;
- 37) atividade de apoio a gestão de saúde;
- 38) depósitos de mercadorias para fins de abastecimento e centro de distribuição e entre unidades próprias;
- 39) atividades de pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências físicas e naturais para pesquisa clínica, ensaios clínicos estudo de bancos de dados de saúde;
- 40) atividades de educação superior – pós graduação e extensão para oferecimento de campo de prática para qualificação médica e de equipes multidisciplinares em parceria com Instituições de Ensino Superior - IES;
- 41) atividades de educação profissional de nível - técnico com habilitação de ensino médio para oferecimento de campo de prática para estágios, entre outras atividades de formação em parceria com Instituições de Ensino Superior - IES;
- 42) atividades de educação profissional de nível tecnológico para oferecimento de campo de prática para estágios, entre outras atividades de formação em parceria com Instituições de Ensino Superior - IES;
- 43) treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial;
- 44) atividades de lavanderias para apoio as unidades de rede própria;
- 45) toalheiros para apoio as unidades de rede própria;
- 46) atividades de limpeza em geral para apoio as unidades de rede própria;

**Parágrafo Único** – As finalidades mencionadas no caput do artigo 5º poderão ser reduzidas, modificadas ou ampliadas, mediante deliberação dos acionistas, representantes da totalidade do capital social da Companhia, na forma do artigo 28º.

## **CAPÍTULO II DO CAPITAL SOCIAL, AÇÕES E ACIONISTAS**

**Artigo 6º** – O capital social da Companhia, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, é de R\$ 9.957.997.819,62 (nove bilhões novecentos e cinquenta e sete milhões novecentos e noventa e sete mil oitocentos e dezenove reais e sessenta e dois centavos), dividido em 4.565 (quatro mil quinhentos e sessenta e cinco) ações ordinárias, nominativas e sem valor nominal.

**Parágrafo único.** Cada ação ordinária dará direito a um voto nas assembleias gerais.

**D4Sign** 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



**Artigo 7º** – O capital poderá ser aumentado em quantas vezes se fizer necessário, mediante subscrição de partes novas, representada por dinheiro ou bens de espécie, ou pela conversão, em parte, das reservas, mediante a deliberação dos acionistas.

**Artigo 8º** – Quando dos aumentos do capital social, a preferência para subscrição das ações, será atribuída ao acionista na exata proporção da participação de cada um no capital da Companhia.

**Artigo 9º** – Entre os acionistas as ações são livremente transferíveis, não podendo, porém, os mesmos, cedê-las a terceiros, salvo consentimento expresso da unanimidade dos demais acionistas, mediante deliberação em assembleia geral, que, em igualdade de condições, terão a preferência para adquiri-las. O mecanismo de transferência e o exercício do direito de preferência deverão observar o acordo firmado entre os acionistas da sua Controladora, devidamente arquivado na sede da Companhia.

**Artigo 10º** – Nos termos do artigo 1º da Lei das S.A., a responsabilidade dos acionistas é restrita ao valor de suas ações.

### **CAPÍTULO III DA ASSEMBLEIA GERAL**

**Artigo 11º** – A assembleia geral, com a competência prevista em lei, reunir-se-á ordinariamente, dentro dos quatro primeiros meses seguintes ao término do exercício social, para deliberar sobre as matérias previstas no artigo 132 da Lei das S.A., e, extraordinariamente, sempre que os interesses sociais da Companhia o exigirem, observadas as previsões legais e estatutárias, sendo permitidas a realização simultânea de assembleias gerais ordinária e extraordinária.

**Artigo 12º** – As assembleias gerais, ordinárias e extraordinárias, serão instaladas e presididas por acionistas indicados dentre os presentes na assembleia, por maioria de votos dos acionistas, cabendo a cada ação ordinária um voto para definição do presidente da mesa, que, quando eleito, indicará o seu secretário.

**Artigo 13º** – As assembleias gerais serão convocadas pela diretoria, observado o disposto na Lei das S.A., sem prejuízo da convocação realizada conforme a legislação aplicável.

**Parágrafo 1º** – A primeira convocação deverá ser realizada com antecedência de 8 (oito)

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 10/30



dias da data agendada para realização da assembleia geral, contando o prazo da publicação do primeiro anúncio, com a indicação de data, horário, local e ordem do dia. Não sendo realizada a assembleia geral em primeira convocação, será publicado novo anúncio, em segunda convocação, com antecedência mínima de 5 (dias) dias.

**Parágrafo 2º** – Não obstante as formalidades aqui previstas, relativas à convocação, será considerada regular a assembleia geral a que comparecerem os acionistas representando a totalidade do capital social da Companhia.

**Parágrafo 3º** – Os acionistas poderão fazer-se representar nas assembleias gerais por procurador, constituído na forma do artigo 126 da Lei das S.A., conforme alterada.

**Artigo 14º** – As deliberações da assembleia geral ocorrerão por maioria absoluta de votos, não se computando os votos em branco. Caberá à assembleia geral da Companhia, além das atribuições previstas em lei e neste estatuto social, observados os quóruns qualificados de deliberação previstos na legislação aplicável:

- a) Alteração do estatuto social;
- b) Aumento de capital social;
- c) Redução de capital social;
- d) Autorização para grupamento de ações e aquisição, resgate, recompra ou amortização das ações emitidas;
- e) Transformação, fusão, cisão, incorporação de sociedades e incorporação de ações;
- f) Modificação da política de dividendos;
- g) Dissolução e liquidação, nomeação ou destituição de liquidantes e cessação do estado de liquidação;
- h) Autorização para requerimento de autofalência, recuperação judicial ou extrajudicial;
- i) Aprovação das demonstrações financeiras;

**D4Sign** 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



- j) Outorga de garantia em favor de terceiros, sem nenhuma relação com os objetivos sociais e fora do curso normal de negócios da Companhia;
- k) Assunção de qualquer dívida que eleve o endividamento líquido em valor equivalente ao patrimônio líquido da Companhia, conforme apurado trimestralmente;
- l) Prestação de garantias, reais ou fidejussórias, pela Companhia;
- m) Compra, venda, alienação ou oneração de participações societárias, em qualquer valor, que detenha diretamente ou através de empresas das quais possua, direta ou indiretamente, participação;
- n) Prática de qualquer dos atos acima envolvendo uma controlada da Companhia; e
- o) Suspensão do exercício de direitos dos acionistas, conforme previsto na legislação aplicável, não podendo, nessa deliberação, votar os acionistas cujos direitos poderão ser objeto de suspensão.

**Artigo 15º** – Os votos proferidos em violação ao disposto nos acordos de acionistas arquivados na Companhia serão desconsiderados pelo presidente da assembleia geral correspondente.

#### **CAPÍTULO IV DA ADMINISTRAÇÃO DA COMPANHIA**

**Artigo 16º** – A Companhia será administrada pela diretoria estatutária, a qual deverá zelar pela visão, missão e valores da Companhia e pelo cumprimento de suas políticas e diretrizes corporativas, bem como pelo cumprimento deste estatuto social e das disposições legais aplicáveis à Companhia.

**Parágrafo único** – Os membros da diretoria deverão permanecer em seus cargos e no exercício de suas funções até que sejam empossados seus substitutos, exceto se de outra forma for deliberado pela assembleia geral.

**Artigo 17º** – A remuneração global da diretoria será fixada pela assembleia geral.

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



**Artigo 18º** - A administração da Companhia será exercida por uma diretoria composta por no mínimo 05 (cinco) e no máximo 10 (dez) membros, sendo 01 (um) diretor presidente, 01 (um) diretor vice-presidente de relações institucionais, 01 (um) diretor vice-presidente de operações, 01 (um) diretor vice-presidente financeiro e 01 (um) diretor vice-presidente jurídico, e os demais diretores sem designação específica, sócios ou não, eleitos e destituíveis pelos sócios, conforme critérios de indicação estabelecidos no acordo firmado entre os sócios e devidamente arquivado na Companhia, com mandato de 01 (um) ano, sendo permitida a reeleição.

**Parágrafo 1º** – Nos casos de ausência ou impedimento temporário de qualquer dos diretores (exceto pelo diretor presidente), suas atribuições serão exercidas temporariamente pelo diretor presidente.

**Parágrafo 2º** – Em caso de vacância, renúncia ou impedimento definitivo de qualquer um dos diretores, a assembleia geral, no prazo de 30 (trinta) dias contado da vacância, elegerá um novo diretor para completar o mandato do substituído.

**Artigo 19º** – Compete à diretoria:

- a) Cumprir e fazer cumprir o presente estatuto social, as resoluções do conselho de administração de sua Controladora e a legislação em vigor;
- b) Praticar todos os atos necessários à consecução do objeto social;
- c) Representar a Companhia, ativa e passivamente, em juízo ou fora dele, observadas as disposições legais e/ou estatutárias pertinentes e as deliberações da assembleia geral e do conselho de administração de sua Controladora;
- d) Conduzir a política geral e de administração da Companhia, conforme determinado pelo conselho de administração de sua Controladora;
- e) Coordenar o andamento das atividades normais da companhia, incluindo o cumprimento das deliberações tomadas em assembleias gerais, em reuniões do conselho de administração de sua Controladora e nas suas próprias reuniões;
- f) Elaborar os planos de negócios e os orçamentos da companhia, anuais e/ou plurianuais, e submetê-los para aprovação ao conselho de administração de sua

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



Controladora;

- g) Executar os planos de negócios e os orçamentos da Companhia, aprovados pelo conselho de administração de sua Controladora; e
- h) Elaborar o relatório e as demonstrações financeiras de cada exercício social.

**Parágrafo único** - As competências e atribuições específicas de cada diretor são definidas em conformidade com as competências e atribuições dos diretores da controladora direta da Companhia, a **Hapvida Participações e Investimentos S.A.**, sociedade anônima aberta, CNPJ n.º 05.197.443/0001-38, com sede no município de Fortaleza, estado do Ceará, localizada na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP 60.140-060 (Controladora), de forma que (i) o **diretor presidente** da Companhia possui as mesmas competências e atribuições do **diretor presidente** da Controladora; (ii) o **diretor vice-presidente de relações institucionais** da Companhia possui as mesmas competências e atribuições do **diretor vice-presidente de relações institucionais** da Controladora; (iii) o **diretor vice-presidente de operações** da Companhia possui as mesmas competências e atribuições do **diretor vice-presidente de operações** da Controladora; (iv) o **diretor vice-presidente financeiro** da Companhia possui as mesmas competências e atribuições do **diretor vice-presidente financeiro e de relações com investidores** da Controladora; e (v) o **diretor vice-presidente jurídico** da Companhia possui as mesmas competências e atribuições do **diretor vice-presidente jurídico** da Controladora.

**Artigo 20º** – Exceto pelo disposto no parágrafo primeiro abaixo, a Companhia é representada pela assinatura conjunta do diretor presidente e de outro diretor a ser designado conforme deliberação do conselho de administração da Controladora da Companhia, a **Hapvida Participações e Investimentos S.A.**, companhia aberta, CNPJ n.º 05.197.443/0001-38, com seu estatuto social e alterações devidamente registrados na JUCEC sob o NIRE 23300039271, com sede no município de Fortaleza, estado do Ceará, localizada na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP 60.140-060 (Controladora), ou por reunião de diretoria desta Companhia, regendo-se a representação desta Companhia sempre de acordo com a representação da Controladora. Cada um dos diretores mencionados neste capítulo pode, por meio de procuração outorgada pela Companhia na forma desta cláusula, ser substituído por outros diretores, sendo obrigatória, de todo modo, a participação de 2 (dois) diretores para a execução do ato.

**Parágrafo 1º** – A prática dos seguintes atos pela Companhia dependerá da assinatura do

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 14/30



diretor presidente, em conjunto com outros 2 (dois) diretores a serem designados conforme deliberação do conselho de administração da Controladora ou por reunião de diretoria desta Companhia, podendo, até dois deles, por meio de procuração outorgada pela Companhia, na forma do artigo abaixo, serem substituídos por um dos diretores designados pelo conselho de administração da Controladora, sendo obrigatória, portanto, a participação de 3 (três) diretores para a execução dos seguintes atos:

- a) Qualquer movimentação financeira, por qualquer meio de pagamento, envolvendo valor igual ou superior a R\$ 559.552,70 (quinhentos e cinquenta e nove mil quinhentos e cinquenta e dois reais e setenta centavos);
- b) Celebração de qualquer contrato de empréstimo, financiamento ou assunção de endividamento com instituições financeiras, em qualquer valor;
- c) Celebração de qualquer contrato de prestação ou aquisição de serviços ou contrato de compra ou aquisição de produtos ou materiais envolvendo valor igual ou superior a R\$ 559.552,70 (quinhentos e cinquenta e nove mil quinhentos e cinquenta e dois reais e setenta centavos), em uma só operação ou série de operações relacionadas num período de 12 (doze) meses; e
- d) A prática de qualquer dos atos acima envolvendo uma sociedade controlada pela Companhia.

**Parágrafo 2º** – Todos os valores estabelecidos neste artigo deverão ser anualmente atualizados de acordo com a variação do IPCA, a cada data de aniversário do presente estatuto social.

**Artigo 21º** – As procurações outorgadas pela Companhia serão outorgadas na forma do artigo 21º acima e, a depender da matéria, na forma do seu parágrafo 1º, deverão especificar os poderes outorgados e, salvo as procurações para representação da Companhia em processos judiciais ou administrativos, terão prazo de duração de, no máximo, 1 (um) ano.

**Parágrafo Único** – Procurações em desacordo com o previsto nesta cláusula somente terão validade mediante voto favorável do presidente do conselho de administração da Controladora.

D4Sign 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará  
Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lg27 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



**Artigo 22º** – A diretoria reunir-se-á sempre que necessário, mediante convocação do diretor presidente ou por 3 (três) diretores em conjunto, com a presença da maioria de seus membros. As reuniões da diretoria somente ocorrerão com a presença do diretor presidente, que se obriga a estar presente, admitindo-se a presença por meio de teleconferência ou videoconferência, admitida a gravação destas, ou mediante procuração. Tal participação será considerada como presença pessoal na referida reunião. Caberá ao diretor presidente presidir e a outro diretor escolhido na ocasião secretariar os trabalhos.

**Parágrafo Único** – As deliberações da diretoria serão tomadas pela maioria de votos dos presentes, sendo que, em caso de empate, prevalece o voto do diretor presidente.

**Artigo 23º** – Os acionistas são impedidos de, em nome da Companhia, conceder avais, fianças ou quaisquer tipos de garantias que, alheias aos interesses sociais, possam acarretar ônus ou suscitar responsabilidades à Companhia.

**Artigo 24º** – Caso sejam praticados quaisquer atos compreendidos neste capítulo, com inobservância das estritas regras proibitivas nele editadas, serão esses atos considerados absolutamente inválidos e ineficazes com respeito à Companhia, e, portanto, não a vincularão, porém, obrigará, pessoal e ilimitadamente, o acionista ou quem infringi-la, sem prejuízo das cominações legais aplicáveis à espécie.

## **CAPÍTULO V DO CONSELHO FISCAL**

**Artigo 25º** – A Companhia poderá ter um conselho fiscal de caráter não permanente, composto por 3 (três) a 5 (cinco) membros efetivos, e suplentes em igual número, acionistas ou não, eleitos pela assembleia geral, o qual funcionará nos exercícios sociais em que for instalado, a pedido dos acionistas, nos termos da lei.

**Parágrafo 1º** – Os membros do conselho fiscal perceberão os honorários fixados pela assembleia geral que os eleger.

**Parágrafo 2º** – Quando em funcionamento, o conselho fiscal exercerá as atribuições e os poderes conferidos pela lei, e estabelecerá, por deliberação majoritária, o respectivo regimento interno.

**D4Sign** 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



**Parágrafo 3º** – A posse dos membros do conselho fiscal estará condicionada à prévia subscrição de termo de posse, bem como ao atendimento dos requisitos legais aplicáveis.

**Parágrafo 4º** – A destituição dos membros do conselho fiscal realizar-se-á da mesma forma de sua eleição.

## **CAPÍTULO VI DO EXERCÍCIO SOCIAL, DAS DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS E DA DISTRIBUIÇÃO DE RESULTADOS**

**Artigo 26º** – O exercício social terá seu início no dia 1º de janeiro e se encerrará em 31 de dezembro de cada ano civil, quando serão elaboradas as demonstrações financeiras, o balanço patrimonial, o inventário físico dos bens do ativo, bem como o balanço de resultado econômico da Companhia. Fica definido que 10% (dez por cento) do lucro líquido, pelo menos, será pago aos acionistas a título de distribuição de lucros, proporcionalmente às respectivas participações no capital social da Companhia, sendo que o saldo seguirá a destinação que for acordada pela unanimidade dos acionistas, devendo os prejuízos serem absorvidos pelos acionistas na proporção das respectivas participações.

**Artigo 27º** – A Companhia poderá, por deliberação da unanimidade dos acionistas, levantar balanços intermediários em qualquer época do ano, dando ao lucro apurado a destinação acordada pela unanimidade dos acionistas.

## **CAPÍTULO VII DAS DELIBERAÇÕES SOCIAIS**

**Artigo 28º** – A Companhia poderá, por deliberação dos acionistas, transformar-se em outro tipo societário, incorporar outras empresas e por elas ser incorporada, cindir-se total ou parcialmente, fundir-se com outras empresas, participar de outras sociedades seja como quotista ou acionista, inclusive por meio de “*joint-venture*”.

## **CAPÍTULO VIII DA DISSOLUÇÃO, LIQUIDAÇÃO E EXTINÇÃO**

**Artigo 29º** – A Companhia entrará em dissolução, liquidação e extinção nos casos previstos em lei. Durante o período de liquidação, será mantida a diretoria, competindo-lhe nomear o

**D4Sign** 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 17/30



liquidante, podendo o conselho fiscal ser instalado na forma do artigo 208, §1º da Lei das S.A.

## **CAPÍTULO IX DAS DISPOSIÇÕES GERAIS**

**Artigo 30º** – Com renúncia expressa a qualquer outro, por mais privilegiado que o seja e independentemente do domiciliado atual ou futuro dos contratantes, fica eleito o foro da comarca de Fortaleza, capital do estado do Ceará, como o único competente para processar e julgar quaisquer procedimentos que, direta ou indiretamente, decorram deste estatuto social.

\*\*\*\*\*

**D4Sign** 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

[43] 2024 07 01 HAM - AGE - reeleição + cons pdf  
Código do documento 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c



## Assinaturas



LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO:38897020828  
Certificado Digital  
adib@hapvida.com.br  
Assinou



jorge fontoura pinheiro koren de lima  
jorgep@hapvida.com.br  
Assinou

*Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima*



Igor Macêdo Facó  
igorfacó@hapvida.com.br  
Assinou

*Igor Macêdo Facó*

## Eventos do documento

### 01 Jul 2024, 15:31:20

Documento 30f130b7-7a97-4fea-8456-dac960b2167c **criado** por MANUELLA BENEVIDES PEIXOTO (bd2346ee-d47b-476b-866b-1aad5a0f56b). Email:manuella.peixoto@hapvida.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-07-01T15:31:20-03:00

### 01 Jul 2024, 15:40:37

Assinaturas **iniciadas** por MANUELLA BENEVIDES PEIXOTO (bd2346ee-d47b-476b-866b-1aad5a0f56b). Email: manuella.peixoto@hapvida.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-07-01T15:40:37-03:00

### 03 Jul 2024, 20:14:32

**ASSINATURA COM CERTIFICADO DIGITAL ICP-BRASIL** - LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO:38897020828 **Assinou** Email: adib@hapvida.com.br. IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 18848). Dados do Certificado: C=BR,O=ICP-Brasil,OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,OU=AC Certisign RFB G5,OU=A1,CN=LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO:38897020828. - DATE\_ATOM: 2024-07-03T20:14:32-03:00

### 04 Jul 2024, 08:55:39

IGOR MACÊDO FACÓ **Assinou** (384a9532-a4db-436d-9dcc-7ef585053dd0) - Email: igorfacó@hapvida.com.br - IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 16844) - Documento de identificação informado: 542.097.493-20 - Autenticado por **TOKEN SMS** enviado para **+55859\*\*423048** - DATE\_ATOM: 2024-07-04T08:55:39-03:00



**04 Jul 2024, 15:56:35**

JORGE FONTOURA PINHEIRO KOREN DE LIMA **Assinou** (f21f37dd-6e32-4b0e-81e8-4b00785f0e91) - Email: jorgep@hapvida.com.br - IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 12822) - **Geolocalização: -23.5664173 -46.6513798** - Documento de identificação informado: 456.493.243-87 - Autenticado por **TOKEN WhatsApp** enviado para **+55859\*\*035757** - DATE\_ATOM: 2024-07-04T15:56:35-03:00

Hash do documento original

(SHA256):e6d54358b742036ec0309266bdf267253e2b0ebe717a36ee04926005ba6db5ce  
(SHA512):660522b0f6a85b9f214b11e2c2fbceb592b40a43196e072e4da3b371c1991e4f990122103c05025b9bcef0e5147fd71022690d163cfa5c4008b825f58893b46

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lg27 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Documento Principal

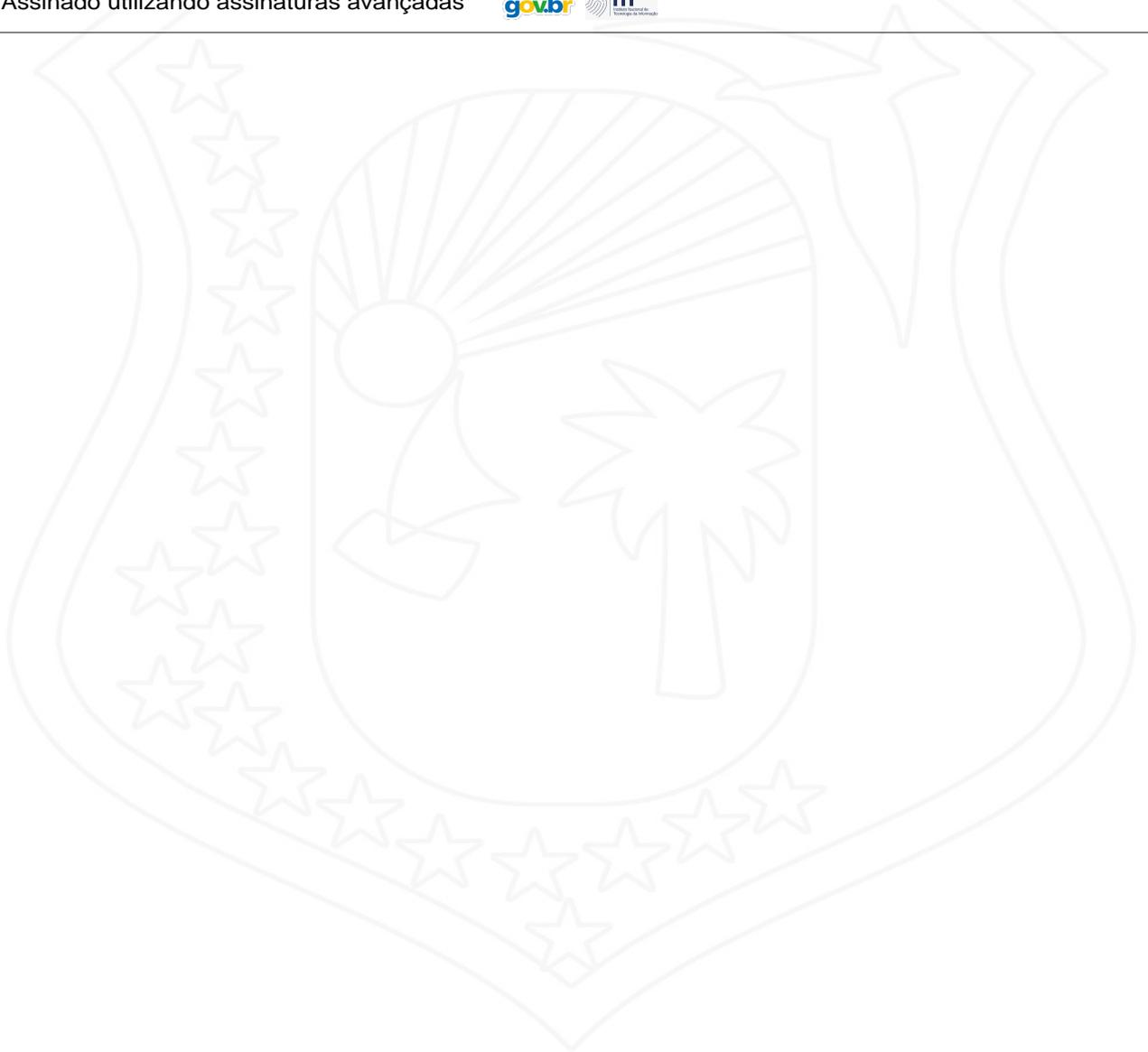
Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/115.013-2	CEN2499970898	05/07/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024

Assinado utilizando assinaturas avançadas



Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



## HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.

CNPJ 63.554.067/0001-98

NIRE 23300048229

### TERMO DE POSSE

Mediante assinatura do presente termo, são empossados os membros da diretoria da **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob o n.º 63.554.067/0001-98, com seu estatuto social registrado na JUCEC sob o NIRE 23300048229, com sede no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, 2.º andar, bairro Centro, CEP 60140-060 (Companhia), os Srs. (i) **Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**, brasileiro, médico, casado sob o regime de separação total de bens, inscrito no CPF sob o n.º 456.493.243-87, portador da cédula de identidade RG n.º 90001006881 SSP-CE, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado de São Paulo, na rua João Lourenço, n.º 463, apto. 61, bairro Vila Nova Conceição, CEP 04.508-030, no cargo de **diretor presidente**; (ii) **Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro**, brasileiro, advogado, divorciado, inscrito no CPF sob o n.º 263.622.978-73, portador da cédula de identidade RG n.º 28.185.231-5 SSP-SP, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado de São Paulo, na avenida Dona Helena Pereira de Moraes, n.º 415, bairro Parque do Morumbi, CEP 05.707-400, no cargo de **diretor vice-presidente de relações institucionais**; (iii) **Alain Benvenuti**, brasileiro, bacharel em ciência jurídicas, casado sob o regime parcial de comunhão de bens, inscrito no CPF sob o n.º 688.408.020-53, portador da cédula de identidade RG n.º 62.989.158-8 SSP-SP, residente e domiciliado no município de Barueri, estado de São Paulo, na avenida Cauaxi, n.º 370, apto. 191, bairro Alphaville Industrial, CEP 06.454-020, no cargo de **diretor vice-presidente de operações**; (iv) **Luccas Augusto Nogueira Adib Antônio**, brasileiro, executivo, solteiro, inscrito no CPF sob o n.º 388.970.208-28, portador da cédula de identidade RG n.º 46.436174-6 SSP-SP, residente e domiciliado no município de São Paulo, estado de São Paulo, na alameda Joaquim Eugênio de Lima, n.º 1.094, bairro Jardim Paulista, CEP 01.404-002, no cargo de **diretor vice-presidente financeiro**; e (v) **Igor Macêdo Facó**, brasileiro, advogado, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF sob o n.º 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG n.º 970024922-13 SSPDS-CE, residente e domiciliado no município de Fortaleza, estado do Ceará, na rua Adjemir Parahyba, n.º 90, apto. 202, bairro Guararapes, CEP 60.811-270, no cargo de **diretor vice-presidente jurídico**. Os diretores ora eleitos declaram, sob as penas da lei, que não estão impedidos, por lei especial, de exercer a administração da Companhia e nem condenados ou sob efeitos de condenação, 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 crime a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra as normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, a fé pública ou a propriedade.

Fortaleza, estado do Ceará, 01 de julho de 2024.

D4Sign 540f44bf-398e-4d5f-ac21-c4dfbcecfb52 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 22/30



---

**Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**

Diretor Presidente

---

**Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro**

Diretor Vice-Presidente de Relações Institucionais

---

**Alain Benvenuti**

Diretor Vice-Presidente de Operações

---

**Lucas Augusto Adib**

Diretor Vice-Presidente Financeiro

---

**Igor Macêdo Facó**

Diretor Vice-Presidente Jurídico

**D4Sign** 540f44bf-398e-4d5f-ac21-c4dfbcecfb52 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 23/30

## [44] HAM - Termo de posse diretoria pdf

Código do documento 540f44bf-398e-4d5f-ac21-c4dfbcecfb52



### Assinaturas



Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro  
ribeiro.gustavo@hapvida.com.br  
Assinou



ALAIN BENVENUTI  
benvenuti@hapvida.com.br  
Assinou



LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO:38897020828  
Certificado Digital  
adib@hapvida.com.br  
Assinou



jorge fontoura pinheiro koren de lima  
jorgep@hapvida.com.br  
Assinou

Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima



Igor Macêdo Facó  
igorfacó@hapvida.com.br  
Assinou

Igor Macêdo Facó

### Eventos do documento

#### 01 Jul 2024, 15:42:16

Documento 540f44bf-398e-4d5f-ac21-c4dfbcecfb52 **criado** por MANUELLA BENEVIDES PEIXOTO (bd2346ee-d47b-476b-866b-1aad5a0f56b). Email:manuella.peixoto@hapvida.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-07-01T15:42:16-03:00

#### 01 Jul 2024, 15:46:06

Assinaturas **iniciadas** por MANUELLA BENEVIDES PEIXOTO (bd2346ee-d47b-476b-866b-1aad5a0f56b). Email: manuella.peixoto@hapvida.com.br. - DATE\_ATOM: 2024-07-01T15:46:06-03:00

#### 01 Jul 2024, 19:09:25

GUSTAVO HENRIQUE ZACHARIAS RIBEIRO **Assinou** - Email: ribeiro.gustavo@hapvida.com.br - IP: 146.75.179.41 (146.75.179.41 porta: 23286) - Documento de identificação informado: 263.622.978-73 - Autenticado por **TOKEN SMS** enviado para **+55119\*\*599373** - DATE\_ATOM: 2024-07-01T19:09:25-03:00

#### 02 Jul 2024, 18:03:17

ALAIN BENVENUTI **Assinou** - Email: benvenuti@hapvida.com.br - IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 23610) - Documento de identificação informado: 688.408.020-53

- Autenticado por **TOKEN SMS** enviado para **+55119\*\*673367** - DATE\_ATOM: 2024-07-02T18:03:17-03:00

**03 Jul 2024, 20:14:34**

**ASSINATURA COM CERTIFICADO DIGITAL ICP-BRASIL** - LUCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB

ANTONIO:38897020828 **Assinou** Email: adib@hapvida.com.br. IP: 189.20.36.68

(189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 18848). Dados do Certificado: C=BR,O=ICP-Brasil,OU=Secretaria da Receita Federal do Brasil - RFB,OU=AC Certisign RFB G5,OU=A1,CN=LUCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB

ANTONIO:38897020828. - DATE\_ATOM: 2024-07-03T20:14:34-03:00

**04 Jul 2024, 08:54:23**

IGOR MACÊDO FACÓ **Assinou** (384a9532-a4db-436d-9dcc-7ef585053dd0) - Email: igorfaco@hapvida.com.br - IP:

189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 35976) - Documento de identificação informado:

542.097.493-20 - Autenticado por **TOKEN SMS** enviado para **+55859\*\*423048** - DATE\_ATOM:

2024-07-04T08:54:23-03:00

**04 Jul 2024, 16:00:08**

JORGE FONTOURA PINHEIRO KOREN DE LIMA **Assinou** (f21f37dd-6e32-4b0e-81e8-4b00785f0e91) - Email:

jorgep@hapvida.com.br - IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 49278) -

**Geolocalização: -23.5664139 -46.6513941** - Documento de identificação informado: 456.493.243-87 - Autenticado

por **TOKEN WhatsApp** enviado para **+55859\*\*035757** - DATE\_ATOM: 2024-07-04T16:00:08-03:00

Hash do documento original

(SHA256):030b8ef23e55b0ed4ecfd0ad283a319f2a0ab79a4653af8ba04767f7d3d4e9db

(SHA512):a95d7cd58ced848038eb9aa5a7b9c9368b4460e4a80e9eaf40bd1c3ce904c7af24f7b7b470ccf8b32692ef15f50635e9be5e2b051697eac8f3ed97f90b65fcdc

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima

**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

Anexo

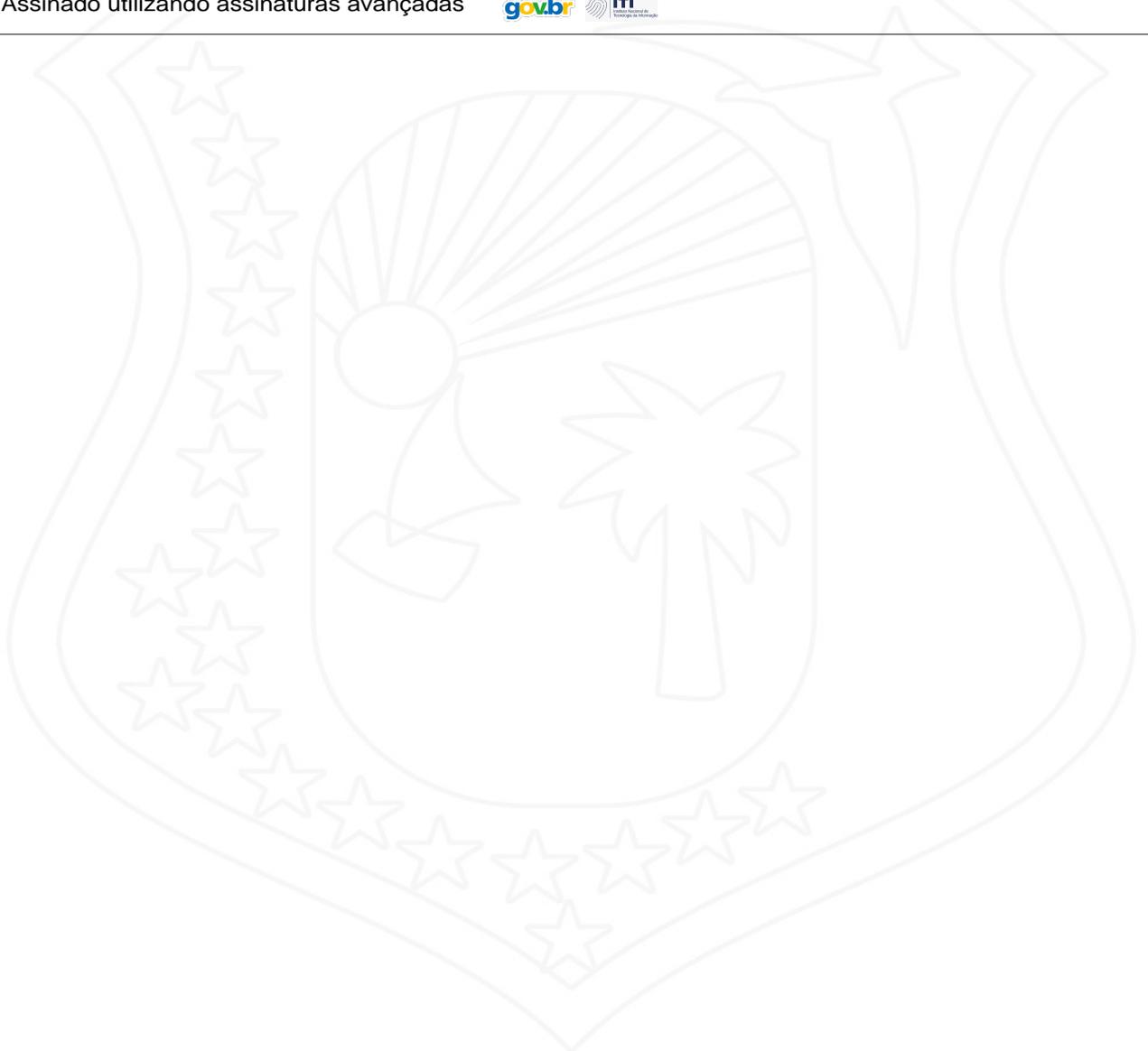
Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/115.013-2	CEN2499970898	05/07/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024

Assinado utilizando assinaturas avançadas



Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

# DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, Adilson da Silva, com inscrição ativa na(o) CRC/SP sob o nº 182433, expedida em 26/06/2017, inscrito no CPF nº 060.753.728-06, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este(s) documento(s) é (são) autêntico(s) e condiz(em) com o(s) original(is). Documentos apresentados:

Especificação do Documento	Quantidade de Páginas
ATA DE ASSEMBLEIA GERAL EXTRAORDINÁRIA	18
TERMO DE POSSE	4
Cópia simples da carteira profissional/certidão de regularidade do profissional inscrito na CRC/SP, número: 182433.	1

SAO PAULO, 05 de julho de 2024.

---

Adilson da Silva



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 27/30



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Declaração de Autenticidade

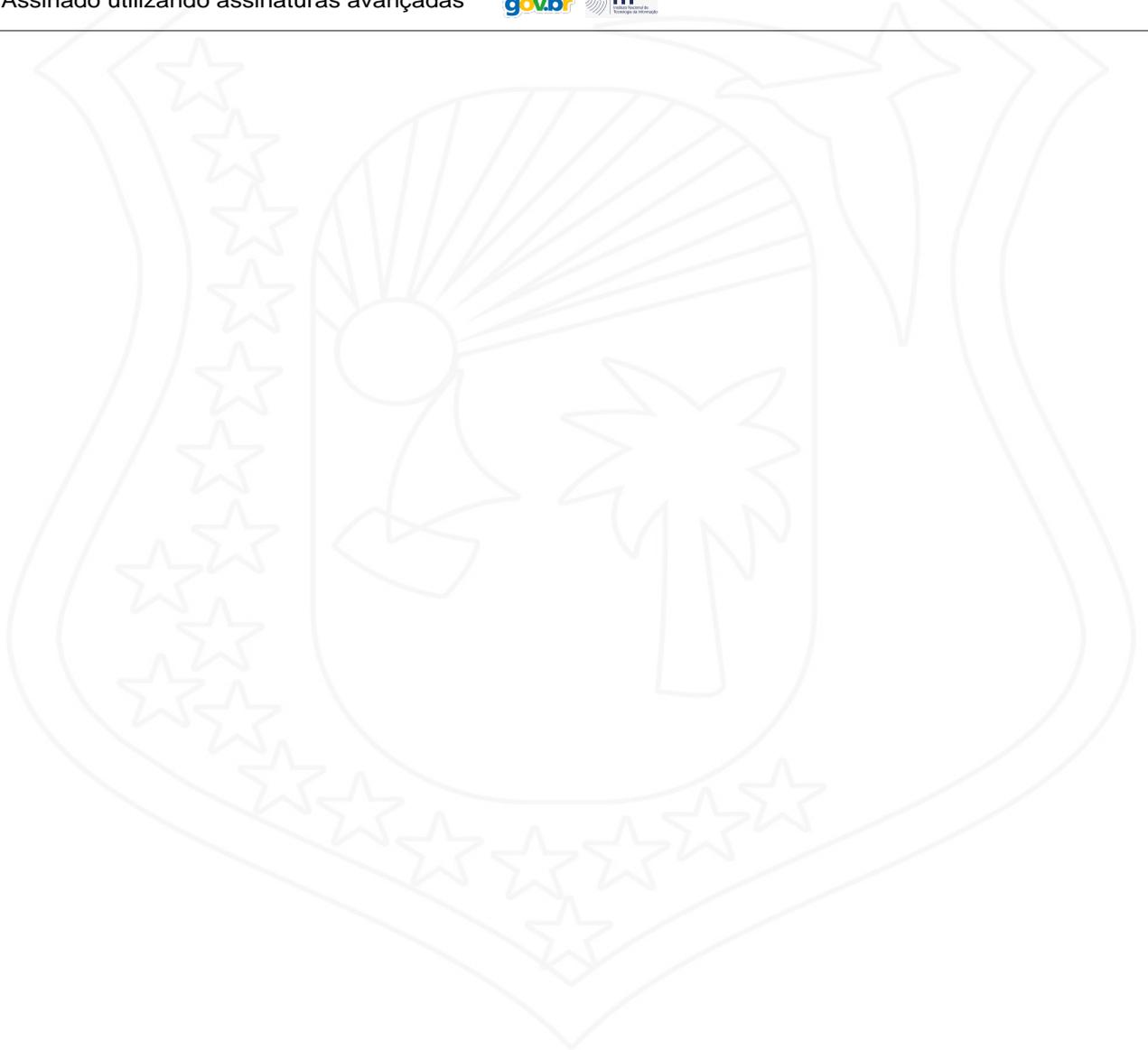
Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
24/115.013-2	CEN2499970898	05/07/2024

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024

Assinado utilizando assinaturas avançadas



Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lgz7 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., de CNPJ 63.554.067/0001-98 e protocolado sob o número 24/115.013-2 em 10/07/2024, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 6869293, em 11/07/2024. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador Maria do Socorro Augusto de Alencar Almeida.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

### Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

### Anexo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

### Declaração de Autenticidade

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
060.753.728-06	Adilson da Silva	05/07/2024
Assinado utilizando assinaturas avançadas  		

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 01/07/2024



Documento assinado eletronicamente por Maria do Socorro Augusto de Alencar Almeida, Servidor(a) Público(a), em 11/07/2024, às 09:32.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](https://portalservicos.jucec.ce.gov.br) informando o número do protocolo 24/115.013-2.





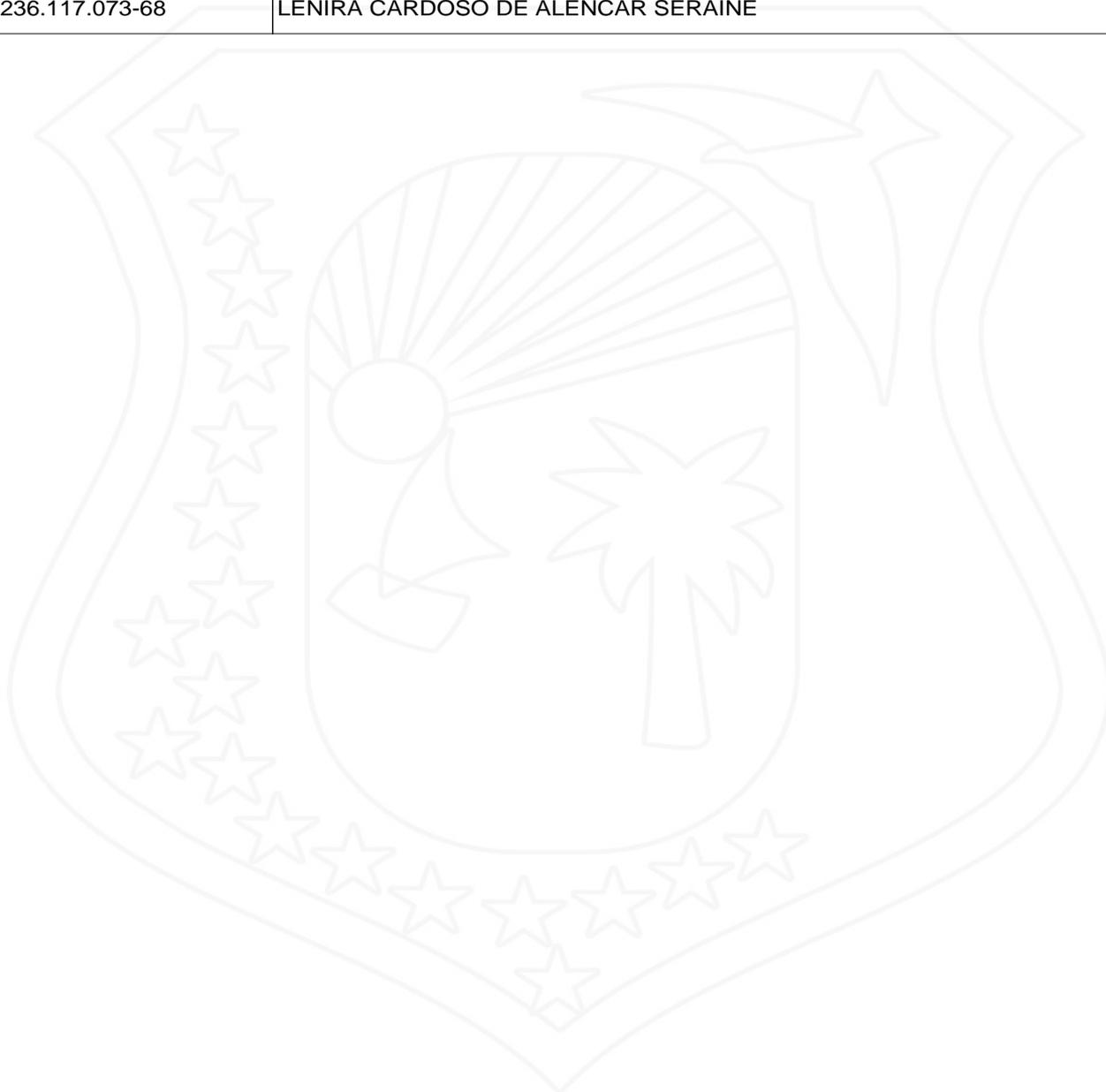
# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

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

Junta Comercial do Estado do Ceará



Fortaleza. sexta-feira, 12 de julho de 2024



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 6869293 em 11/07/2024 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 241150132 - 10/07/2024. Autenticação: 3746EA6A1A9AF746FDDA2481F29B9EC3F9AB15. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 24/115.013-2 e o código de segurança Lg27 Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 12/07/2024 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



Ministério do Empreendedorismo, da Microempresa e da Empresa de Pequeno Porte  
Secretaria Nacional de Microempresa e Empresa de Pequeno Porte  
Diretoria Nacional de Registro Empresarial e Integração  
Secretaria do Desenvolvimento Econômico

Nº DO PROTOCOLO (Uso da Junta Comercial)

NIRE (da sede ou filial, quando a sede for em outra UF)

23300048229

Código da Natureza Jurídica

2054

Nº de Matrícula do Agente Auxiliar do Comércio

1 - REQUERIMENTO

ILMO(A). SR.(A) PRESIDENTE DA Junta Comercial do Estado do Ceará

Nome: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.

(da Empresa ou do Agente Auxiliar do Comércio)

requer a V.Sª o deferimento do seguinte ato:

Nº FCN/REMP



CEN2555434207

Nº DE VIAS	CÓDIGO DO ATO	CÓDIGO DO EVENTO	QTDE	DESCRIÇÃO DO ATO / EVENTO
1	008			ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINARIA E EXTRAORDINARIA

	2247	1		ALTERACAO DE CAPITAL SOCIAL

FORTALEZA

Local

21 Maio 2025

Data

Representante Legal da Empresa / Agente Auxiliar do Comércio:

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

Assinatura: \_\_\_\_\_

Telefone de Contato: \_\_\_\_\_

2 - USO DA JUNTA COMERCIAL

DECISÃO SINGULAR

DECISÃO COLEGIADA

Nome(s) Empresarial(ais) igual(ais) ou semelhante(s):

SIM

SIM

Processo em Ordem À decisão

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

NÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Responsável

NÃO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO SINGULAR

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Responsável

DECISÃO COLEGIADA

Processo em exigência. (Vide despacho em folha anexa)

Processo deferido. Publique-se e archive-se.

Processo indeferido. Publique-se.

2ª Exigência

3ª Exigência

4ª Exigência

5ª Exigência

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

Vogal

Vogal

Vogal

Presidente da \_\_\_\_\_ Turma

OBSERVAÇÕES



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Capa de Processo

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/096.582-8	CEN2555434207	16/05/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
119.621.498-03	CELSO JOSE BATISTA	22/05/2025 13:49:34

**Assinado utilizando assinatura qualificada**

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



## HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.

CNPJ 63.554.067/0001-98

NIRE 23300048229

### ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA

#### I - DATA, HORA E LOCAL

Em 30 de abril de 2025, às 10:00 horas, na sede social da **HAPVIDA ASSISTÊNCIA MÉDICA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ sob o n.º 63.554.067/0001-98, com seu estatuto social devidamente registrado perante a JUCEC sob o NIRE 23300048229, com sede no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, 2.º andar, bairro Centro, CEP: 60.140-060 (Companhia).

#### II - PRESENÇA

Representando a totalidade do capital social da Companhia, esteve presente a única acionista:

**HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A.**, sociedade anônima aberta, inscrita no CNPJ sob o n.º 05.197.443/0001-38, com seu estatuto social registrado na JUCEC sob o NIRE 23300039271, com sede no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP: 60.140-060 (Hapvida Participações), neste ato representada por seus diretores, Sr. **Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**, brasileiro, médico, casado sob o regime de separação total de bens, inscrito no CPF sob o n.º 456.493.243-87, portador da cédula de identidade RG n.º 90001006881 SSP/CE, com endereço profissional no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP: 60.140-060; Sr. **Lucas Augusto Nogueira Adib Antônio**, brasileiro, executivo, solteiro, inscrito no CPF sob o n.º 388.970.208-28, portador da cédula de identidade RG n.º 46436174 SSP/SP, com endereço profissional no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP: 60.140-060; e Sr. **Igor Macêdo Facó**, brasileiro, advogado, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF sob o n.º 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG n.º 97002492213 SSP/CE, com endereço profissional no município de Fortaleza, estado do Ceará, na avenida Heráclito Graça, n.º 406, bairro Centro, CEP: 60.140-060.

D4Sign b229dd4e-52f2-41b4-b174-2accb33ba308 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



### III - CONVOCAÇÃO

Dispensada a convocação, nos termos do artigo 124, §4.º, da Lei n.º 6.404/1976 (Lei das S.A.), em decorrência da presença de acionista representando a totalidade do capital social.

### IV - MESA

Presidente: **Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**; Secretário: **Luccas Augusto Adib**.

### V - ORDEM DO DIA

A acionista definiu a ordem do dia para deliberar sobre os seguintes assuntos:

Em sede de assembleia geral ordinária:

**1)** exame e discussão das demonstrações financeiras da Companhia referentes ao exercício social findo em 31 de dezembro de 2024, com a respectiva destinação do resultado.

Em sede de assembleia geral extraordinária:

**2)** redução do capital social da Companhia para absorção de prejuízo, nos moldes do artigo 173 da Lei das S.A.

### VI - DELIBERAÇÕES

Após exame dos documentos constantes da ordem do dia, a acionista aprovou, sem reservas:

Em sede de assembleia geral ordinária:

**1)** As contas dos administradores e as demonstrações financeiras da Companhia relativas ao exercício social findo em 31 de dezembro de 2024. Após deduções legais para provisão de Imposto Sobre a Renda e Contribuição Social, foi apurado lucro no montante de **R\$ 785.492.093,92**, destinado integralmente à absorção dos prejuízos acumulados da Companhia.

Em sede de assembleia geral extraordinária:

D4Sign b229dd4e-52f2-41b4-b174-2accb33ba308 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



2) Após destinação acima deliberada, restou na conta de prejuízos acumulados o montante de **R\$ 128.910.120,14**. A acionista aprovou, a seguir, a proposta de redução do capital social da Companhia em valor correspondente, de modo que seu capital social passou, dos atuais R\$ 9.957.997.819,62 **para** R\$ 9.829.087.699,48, conforme demonstrativos financeiros da Companhia.

2.1. A redução, ora deliberada, possui natureza exclusivamente contábil, não implicando qualquer alteração na quantidade de ações emitidas, tampouco ensejando restituição de valores à acionista, destinando-se unicamente à recomposição da estrutura patrimonial.

2.2. Em decorrência da redução de capital ora aprovado, altera-se o **artigo 6.º** do estatuto social da Companhia, que passará a vigor com a seguinte nova redação:

*"Artigo 6.º – O capital social da Companhia, totalmente subscrito e integralizado, em moeda corrente nacional, é de R\$ 9.829.087.699,48, dividido em 4.565 ações ordinárias, nominativas e sem valor nominal."*

2.3. A deliberação, ora aprovada, não é acompanhada de parecer do conselho fiscal, uma vez que este não se encontra em funcionamento.

2.4. Fica autorizada a diretoria da Companhia a tomar qualquer medida necessária à efetivação desta deliberação.

## **VII - ENCERRAMENTO, LAVRATURA, APROVAÇÃO E ASSINATURA DA ATA**

Foi lavrada a presente ata, que, depois de lida e aprovada na forma do estatuto social da Companhia, foi assinada pela acionista.

Fortaleza, estado do Ceará, 30 de abril de 2025.

Mesa:

\_\_\_\_\_  
**Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**

Presidente

\_\_\_\_\_  
**Luccas Augusto Adib**

Secretário

**D4Sign** b229dd4e-52f2-41b4-b174-2accb33ba308 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 5/12



Acionista:

**HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A.**

---

**Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**

Diretor Presidente

---

**Luccas Augusto Adib**

Diretor Vice-Presidente Financeiro e de Relações  
com Investidores

---

**Igor Macêdo Facó**

Diretor Vice-Presidente Jurídico

**D4Sign** b229dd4e-52f2-41b4-b174-2accb33ba308 - Para confirmar as assinaturas acesse <https://secure.d4sign.com.br/verificar>  
Documento assinado eletronicamente, conforme MP 2.200-2/01, Art. 10º, §2.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

[96] 2025 04 30 HAM - AGOE - contas 2024 + redução de capital  
pdf

Código do documento b229dd4e-52f2-41b4-b174-2accb33ba308



## Assinaturas



IGOR MACEDO FACO:54209749320

Certificado Digital

igorfac@hapvida.com.br

Assinou



LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO:38897020828

Certificado Digital

adib@hapvida.com.br

Assinou



jorge fontoura pinheiro koren de lima

jorgep@hapvida.com.br

Assinou

*Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima*

## Eventos do documento

### 08 May 2025, 12:28:09

Documento b229dd4e-52f2-41b4-b174-2accb33ba308 **criado** por LORENA MONA COSTA LEITE (91482924-7bcb-480b-b8d0-77aff8f015e3). Email:lorena.costa@hapvida.com.br. - DATE\_ATOM: 2025-05-08T12:28:09-03:00

### 08 May 2025, 12:29:02

Assinaturas **iniciadas** por LORENA MONA COSTA LEITE (91482924-7bcb-480b-b8d0-77aff8f015e3). Email:lorena.costa@hapvida.com.br. - DATE\_ATOM: 2025-05-08T12:29:02-03:00

### 08 May 2025, 13:09:20

**ASSINATURA COM CERTIFICADO DIGITAL ICP-BRASIL** - IGOR MACEDO FACO:54209749320 **Assinou** Email:igorfac@hapvida.com.br. IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 35018). Dados do Certificado: C=BR,O=ICP-Brasil,OU=AC SOLUTI v5,OU=AC SOLUTI Multipla v5,OU=A3,CN=IGOR MACEDO FACO:54209749320. - DATE\_ATOM: 2025-05-08T13:09:20-03:00

### 15 May 2025, 15:43:08

**ASSINATURA COM CERTIFICADO DIGITAL ICP-BRASIL** - LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO:38897020828 **Assinou** Email: adib@hapvida.com.br. IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 9436). Dados do Certificado: C=BR,O=ICP-Brasil,OU=AC SOLUTI v5,OU=AC SOLUTI Multipla v5,OU=A1,CN=LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO:38897020828. - DATE\_ATOM: 2025-05-15T15:43:08-03:00



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 7/12

**15 May 2025, 16:22:26**

JORGE FONTOURA PINHEIRO KOREN DE LIMA **Assinou** (f21f37dd-6e32-4b0e-81e8-4b00785f0e91) - Email: jorgep@hapvida.com.br - IP: 189.20.36.68 (189-20-36-68.customer.tdatabrasil.net.br porta: 63948) - **Geolocalização: -23.5601849 -46.6433907** - Documento de identificação informado: 456.493.243-87 - Autenticado por **TOKEN WhatsApp** enviado para **+55859\*\*035757** - DATE\_ATOM: 2025-05-15T16:22:26-03:00

Hash do documento original

(SHA256):a829b76f94cd7e52c81a6512718bfea53ac2e9be866d134e77f5435f8447843e

(SHA512):c71552ad99686e5d2803adbc280a1ee05feb77f2a98748b91f212c363c1e7b440e74d8fe47c3389c62dd55f9ea9fc0acc855ace5bf61a67cc1af7b6ff8be7c94

Esse log pertence **única e exclusivamente** aos documentos de HASH acima



**Esse documento está assinado e certificado pela D4Sign**

**Integridade certificada no padrão ICP-BRASIL**

Assinaturas eletrônicas e físicas têm igual validade legal, conforme **MP 2.200-2/2001** e **Lei 14.063/2020**.



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.



# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

## Registro Digital

### Documento Principal

Identificação do Processo		
Número do Protocolo	Número do Processo Módulo Integrador	Data
25/096.582-8	CEN2555434207	16/05/2025

Identificação do(s) Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
119.621.498-03	CELSO JOSE BATISTA	22/05/2025 13:49:34

**Assinado utilizando assinatura qualificada**

Junta Comercial do Estado do Ceará



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

# DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE

Eu, Celso Jose Batista, com inscrição ativa na(o) CRC/SP sob o nº 207359 , expedida em 11/06/2018, inscrito no CPF nº 119.621.498-03, DECLARO, sob as penas da Lei penal e, sem prejuízo das sanções administrativas e cíveis, que este(s) documento(s) é (são) autêntico(s) e condiz(em) com o(s) original(is). Documentos apresentados:

Especificação do Documento	Quantidade de Páginas
ATA DE ASSEMBLEIA GERAL ORDINÁRIA E EXTRAORDINÁRIA	6
HAM AGOE 30.04.2025 10H Jornal Completo 29.03.2025	4
Cópia simples da carteira profissional/certidão de regularidade do profissional inscrito na CRC/SP, número: 207359 .	1

SAO PAULO, 21 de maio de 2025.

---

Celso Jose Batista



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

  
LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL

pág. 10/12



## TERMO DE AUTENTICAÇÃO - REGISTRO DIGITAL

Certifico que o ato, assinado digitalmente, da empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., de CNPJ 63.554.067/0001-98 e protocolado sob o número 25/096.582-8 em 16/05/2025, encontra-se registrado na Junta Comercial sob o número 7172586, em 22/05/2025. O ato foi deferido eletronicamente pelo examinador José Airton Gonçalves Alves.

Certifica o registro, a Secretária-Geral, Lenira Cardoso de Alencar Seraine. Para sua validação, deverá ser acessado o sítio eletrônico do Portal de Serviços / Validar Documentos (<https://portalservicos.jucec.ce.gov.br/Portal/pages/imagemProcesso/viaUnica.jsf>) e informar o número de protocolo e chave de segurança.

### Capa de Processo

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
119.621.498-03	CELSO JOSE BATISTA	22/05/2025 13:49:34
Assinado utilizando assinatura qualificada		AC VALID RFB v5

### Documento Principal

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
119.621.498-03	CELSO JOSE BATISTA	22/05/2025 13:49:34
Assinado utilizando assinatura qualificada		AC VALID RFB v5

### Declaração de Autenticidade

Assinante(s)		
CPF	Nome	Data Assinatura
119.621.498-03	CELSO JOSE BATISTA	22/05/2025 13:49:35
Assinado utilizando assinatura qualificada		AC VALID RFB v5

Data de início dos efeitos do registro (art. 36, Lei 8.934/1994): 30/04/2025



Documento assinado eletronicamente por José Airton Gonçalves Alves, Servidor(a) Público(a), em 22/05/2025, às 17:04.



A autenticidade desse documento pode ser conferida no [portal de serviços da jucec](http://portalservicos.jucec.ce.gov.br) informando o número do protocolo 25/096.582-8.





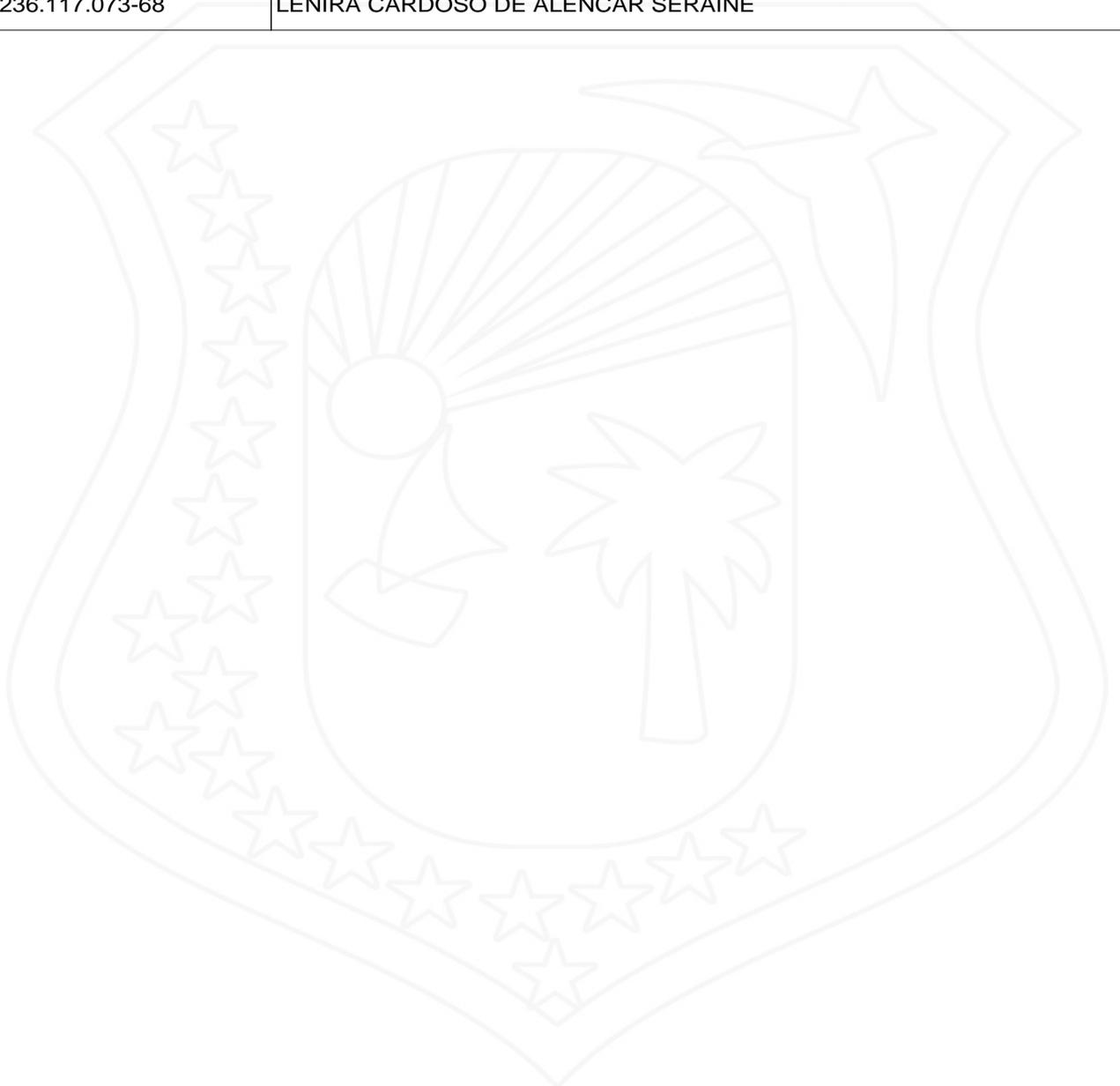
# JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ

Registro Digital

O ato foi assinado digitalmente por :

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

Junta Comercial do Estado do Ceará



Fortaleza. quinta-feira, 22 de maio de 2025



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certifico registro sob o nº 7172586 em 22/05/2025 da Empresa HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A., CNPJ 63554067000198 e protocolo 250965828 - 16/05/2025. Autenticação: 3C7F57D7B92132BB756044FD9EB666E91D6CFF8E. Lenira Cardoso de Alencar Seraine - Secretária-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucec.ce.gov.br> e informe nº do protocolo 25/096.582-8 e o código de segurança s6VQ Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 26/05/2025 por Lenira Cardoso de Alencar Seraine Secretária-Geral.

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial:	HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.		
Natureza Jurídica:	SOCIEDADE ANONIMA FECHADA		
Número de Identificação do Registro de Empresas - NIRE	CNPJ	Data de Arquivamento do Ato Constitutivo	Data de Início de Atividade
2330004822-9	63.554.067/0001-98	24/07/1991	15/07/1991

Endereço Completo:

AVENIDA HERACLITO GRACA 406 : 2O ANDAR; - BAIRRO CENTRO CEP 60140-060 - FORTALEZA/CE

Objeto Social:

PLANOS DE SAUDEATIVIDADES DE APOIO A GESTAO DE SAUDEATIVIDADES DE LIMPEZA SERVICOS COMBINADOS DE ESCRITORIO E APOIOADMINISTRATIVOLAVANDERIASTOALHEIROSUTI MOVELSERVICOS DE REMOCAO DE PACIENTES, EXCETO OSSERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIASATIVIDADES DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTOEXPERIMENTAL EM CIENCIAS FISICAS E NATURAISEDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNICO COMHABILITACAO DE ENSINO MEDIOEDUCACAO PROFISSIONAL DE NIVEL TECNOLÓGICO EDUCACAO SUPERIOR ESPECIALIZACAOTREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL EGERENCIALSERVICOS DE TOMOGRAFIASERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM COM USO DERADIAAO IONIZANTE, EXCETO TOMOGRAFIASERVICOS DE RESSONANCIA MAGNETICASERVICOS DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM SEM USO DERADIAAO IONIZANTE, EXCETO RESSONANCIA MAGNETICA SERVICOS DE DIAGNOSTICO POR REGISTRO GRAFICO ECG, EEG E OUTROS EXAMES ANALOGOS SERVICOS DE QUIMIOTERAPIAATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETOPRONTO-SOCORRO E UNIDADES PARA ATENDIMENTO A URGENCIASSERVICOS MOVEIS DE ATENDIMENTO A URGENCIAS,EXCETO POR UTI MOVELATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO SOCORRO EUNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGENCIASATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARAREALIZACAO DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARAREALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES8690-9/01 01 - ATIVIDADES DE PRATICAS INTEGRATIVAS ECOMPLEMENTARES EM SAUDE HUMANALABORATORIOS DE ANATOMIA PATOLOGICA E CITOLOGICA LABORATORIOS CLINICOSATIVIDADES DE PSICOLOGIA CONSULTORIOS E CLINICASATIVIDADES DE PSICANALISE CONSULTORIOS E CLINICASOUTRAS ATIVIDADES DE ATENCAO A SAUDE HUMANA ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA ACONSULTASSERVICOS DE VACINACAO E IMUNIZACAO HUMANASERVICOS DE DIALISE E NEFROLOGIASERVICOS DE DIAGNOSTICO POR METODOS OPTICOS ENDOSCOPIA E OUTROS EXAMES ANALOGOSSERVICOS DE LITOTRIPSIATIVIDADE ODONTOLOGICA ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRICAO ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIAATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA ESTRUTURA DE APOIO E ASSISTENCIA A PACIENTE NO DOMICILIOSERVICOS DE HEMOTERAPIAATIVIDADES DE SERVICOS DE COMPLEMENTACAODIAGNOSTICA E TERAPEUTICA ATIVIDADES DE ENFERMAGEMATIVIDADES DE FISIOTERAPIAATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONALATIVIDADES DE ACUPUNTURA

Capital:	R\$ 9.957.997.819,62	Prazo de Duração
NOVE BILHÕES E NOVECIENTOS E CINQUENTA E SETE MILHÕES E NOVECIENTOS E NOVENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS		INDETERMINADO
Capital Integralizado:	R\$ 9.957.997.819,62	
NOVE BILHÕES E NOVECIENTOS E CINQUENTA E SETE MILHÕES E NOVECIENTOS E NOVENTA E SETE MIL E OITOCENTOS E DEZENOVE REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS		

Diretoria

CPF/NIRE	Nome	Tér. Mandato	Cargo
688.408.020-53	ALAIN BENVENUTI	01/07/2025	VICE PRESIDENTE DE OPERACOES
263.622.978-73	GUSTAVO HENRIQUE ZACHARIAS RIBEIRO	01/07/2025	DIRETOR VICE-PRESIDENTE DE RELACOES INSTITUCIONAIS
542.097.493-20	IGOR MACEDO FACO	01/07/2025	DIRETOR VICE-PRESIDENTE JURÍDICO
456.493.243-87	JORGE FONTOURA PINHEIRO KOREN DE LIMA	01/07/2025	DIRETOR PRESIDENTE
388.970.208-28	LUCCAS AUGUSTO NOGUEIRA ADIB ANTONIO	01/07/2025	DIRETOR VICE-PRESIDENTE FINANCEIRO

Status: INCORPORADORA

Situação: ATIVA

Último Arquivamento: 25/02/2025

Número: 7106220

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Ato 016 - ATA DE REUNIAO DE DIRETORIA  
Evento(s) 027 - ALTERACAO DE FILIAL EM OUTRA UF

### Empresa(s) Antecessora(s)

Nome Anterior	Nire	Número Aprovação	UF	Tipo Movimentação
HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA	2320051110-5	23300048229	xx	TRANSFORMACAO
C C R CANADA COMERCIO E REPRESENTACOES DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	2320051110-5	232104833	xx	ALTERAÇÃO DE NOME EMPRESARIAL

Junta Comercial do Estado do Ceará

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
5492007821-9	63.554.067/0353-07	AVENIDA JULIO MAIA, 1040, BAIRRO JARDIM NOVO PARAISO, 79680-000, AGUA CLARA/MS
2990206407-4	63.554.067/0059-04	AVENIDA ELVIRA COSTA DOREA, 01, BAIRRO CENTRO, 48000-019, ALAGOINHAS/BA
2990206523-2	63.554.067/0212-76	AVENIDA DANTAS BIAO, S/N, ANEXO 2 TRAVESSA, BAIRRO ALAGOINHAS VELHA, 48007-510, ALAGOINHAS/BA
3592023775-3	63.554.067/0316-62	RUA MARIA MENDES, 69, BAIRRO VILA CERQUEIRA, 14820-452, AMERICO BRASILIENSE/SP
1590204273-7	63.554.067/0152-09	RODOVIA BR 316, S/N, KM 02 N 90, BAIRRO GUANABARA, 67010-000, ANANINDEUA/PA
1590204279-6	63.554.067/0181-35	RODOVIA BR 316, KM 5, LOTE 347 360 395 396, BAIRRO COQUEIRO, 67015-220, ANANINDEUA/PA
1590204281-8	63.554.067/0194-50	RODOVIA BR 316, 200, KM 07, BAIRRO CENTRO, 67030-007, ANANINDEUA/PA
5290165466-6	63.554.067/0158-96	RUA CORONEL BATISTA, 29, QUADRA0 LOTE 0, BAIRRO CENTRO, 75020-080, ANAPOLIS/GO
5290165487-9	63.554.067/0186-40	AVENIDA SENADOR JOSE LOURENCO DIAS, 594, QUADRA4 LOTE 5, BAIRRO SETOR CENTRAL, 75020-010, ANAPOLIS/GO
5290165489-5	63.554.067/0188-01	RUA CORONEL BATISTA, 83, LETRA AREA B, BAIRRO SETOR CENTRAL, 75020-080, ANAPOLIS/GO
5290165494-1	63.554.067/0199-64	AVENIDA SENADOR JOSE LOURENCO DIAS, 641, BAIRRO SETOR CENTRAL, 75020-010, ANAPOLIS/GO
5290165585-9	63.554.067/0238-05	RUA CORONEL BATISTA, 83, LETRA B, BAIRRO CENTRO, 75020-080, ANAPOLIS/GO
5290165462-3	63.554.067/0149-03	AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, S/N, QUADRA01B LOTE 048E EDIF ED. MONTREAL OFFICE SALA 111 COND EMPRESARIAL VILLAGE, BAIRRO CIDADE VERA CRUZ, 74934-605, APARECIDA DE GOIANIA/GO
5290165474-7	63.554.067/0159-77	RUA JAGUARAO, S/N, QUADRA023 LOTE 0011, BAIRRO VILA BRASILIA, 74905-420, APARECIDA DE GOIANIA/GO
5290165479-8	63.554.067/0171-63	AVENIDA SEGUNDA AVENIDA, S/N, QUADRA01B LOTE 048E EDIF MONTREAL OFFICE SALA 111 COND EMPRESARIAL VILLAGE, BAIRRO CIDADE VERA CRUZ, 74934-605, APARECIDA DE GOIANIA/GO
5290165495-0	63.554.067/0200-32	AVENIDA MINEIRA, S/N, QUADRA007 LOTE 0013, BAIRRO JARDIM NOVA ERA ACRESCIMO, 74916-320, APARECIDA DE GOIANIA/GO
5290172837-6	63.554.067/0481-23	RUA SILVA BUENO, S/N, QUADRA012 LOTE 0022 C/ A VILELA, BAIRRO JARDIM NOVA ERA, 74916-150, APARECIDA DE GOIANIA/GO
5492008008-6	63.554.067/0435-98	RUA DUQUE DE CAXIAS, 4049, SALA 7 - 9 E 10, BAIRRO CENTRO, 79570-000, APARECIDA DO TABOADO/MS
2390074143-0	63.554.067/0201-13	RUA ITABAIANINHA, 66, BAIRRO CENTRO, 49010-190, ARACAJU/SE
2390074144-8	63.554.067/0202-02	RUA CAMPOS, 927, BAIRRO SAO JOSE, 49015-220, ARACAJU/SE
2390074146-4	63.554.067/0208-90	RUA ITABAIANA, 690, BAIRRO SAO JOSE, 49015-110, ARACAJU/SE
2390074148-1	63.554.067/0213-57	AVENIDA HERMES FONTES, 160, BAIRRO SUICA, 49052-000, ARACAJU/SE
2890030235-0	63.554.067/0096-59	RUA CAMPO DO BRITO, 1180, BAIRRO SAO JOSE, 49015-460, ARACAJU/SE
2890030254-6	63.554.067/0207-09	AVENIDA ENG GENTIL TAVARES, 831, BAIRRO GETULIO VARGAS, 49055-260, ARACAJU/SE
2890030291-1	63.554.067/0312-39	TRAVESSA JUCA BARRETO, 177, BAIRRO SAO JOSE, 49015-200, ARACAJU/SE
3592023817-2	63.554.067/0369-74	AVENIDA DOS ESTADOS, 38, LOJA 03, BAIRRO JARDIM PAULISTA, 16011-016, ARACATUBA/SP

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
3592023807-5	63.554.067/0355-79	RUA 9 DE JULHO, 5, BAIRRO CENTRO, 14800-409, ARARAQUARA/SP
3592023829-6	63.554.067/0394-85	RUA GONCALVES DIAS, 543, BOX 107/111, BAIRRO CENTRO, 14801-290, ARARAQUARA/SP
3592023977-2	63.554.067/0403-00	AVENIDA JOSE BONIFACIO, 569, BAIRRO CENTRO, 14801-150, ARARAQUARA/SP
3592024480-6	63.554.067/0429-40	AVENIDA JOAQUIM ALVES, 58, BAIRRO JARDIM PRIMAVERA, 14802-424, ARARAQUARA/SP
3592023803-2	63.554.067/0349-20	RUA JOSE MARANGONI, 120, BAIRRO VILA PASTORELLO, 13600-510, ARARAS/SP
3592023778-8	63.554.067/0322-00	RUA MANOEL DE ALMEIDA CAMARGO, 135, BAIRRO VILA OPERARIA, 17340-150, BARRA BONITA/SP
3592023784-2	63.554.067/0328-04	AVENIDA ENGENHEIRO NECKER CARVALHO DE CAMARGOS, 1701, BAIRRO RIOS, 14783-083, BARRETOS/SP
3592023791-5	63.554.067/0337-97	AVENIDA 43, 780, BAIRRO JARDIM ALVORADA, 14780-534, BARRETOS/SP
3592023787-7	63.554.067/0332-82	AVENIDA NACOES UNIDAS, 17-17, LOJA 01 2 SUBSL C. EMP. DAS AMERICAS, BAIRRO VILA SANTO ANTONIO, 17013-035, BAURU/SP
3592023793-1	63.554.067/0339-59	RUA RIO BRANCO, 12-40, BAIRRO CENTRO, 17015-311, BAURU/SP
3592023833-4	63.554.067/0400-68	RUA ANTONIO ALVES, 26-19, BAIRRO VILA SANTA TEREZA, 17012-060, BAURU/SP
3592023978-1	63.554.067/0404-91	RUA GUSTAVO MACIEL, 15-15, BAIRRO CENTRO, 17015-321, BAURU/SP
1590017445-8	63.554.067/0007-83	AVENIDA ALCINDO CACELA, 1603, BAIRRO NAZARE, 66040-020, BELEM/PA
1590017445-8	xxxxxxx	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS, 1140, BAIRRO MARCO, 66093-671, BELEM/PA
1590204277-0	63.554.067/0167-87	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS, 1186, BAIRRO PEDREIRA, 66087-441, BELEM/PA
1590204278-8	63.554.067/0176-78	RODOVIA AUGUSTO MONTENEGRO, 55, BAIRRO PARQUE VERDE, 66635-110, BELEM/PA
1590204280-0	63.554.067/0184-88	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS, 1140, BAIRRO PEDREIRA, 66087-441, BELEM/PA
1590204366-1	63.554.067/0228-33	AVENIDA CONSELHEIRO FURTADO, 1855, BAIRRO CREMACAO, 66040-100, BELEM/PA
1590204368-7	63.554.067/0239-96	TRAVESSA ANTONIO BAENA, 537, BAIRRO MARCO, 66093-083, BELEM/PA
1590204371-7	63.554.067/0243-72	RUA DOS MUNDURUCUS, 2313, BAIRRO BATISTA CAMPOS, 66033-718, BELEM/PA
1590204372-5	63.554.067/0246-15	AVENIDA ALCINDO CACELA, 1581, BAIRRO NAZARE, 66040-020, BELEM/PA
1590205567-7	63.554.067/0466-94	TRAVESSA MAURITI, 2736, BAIRRO MARCO, 66093-180, BELEM/PA
2490045991-3	63.554.067/0233-09	TRAVESSA PADRE EUTIQUIO, 1983, BAIRRO BATISTA CAMPOS, 66033-720, BELEM/PA
2490045993-0	63.554.067/0236-43	TRAVESSA LOMAS VALENTINAS, 1176, BAIRRO PEDREIRA, 66087-441, BELEM/PA
2490045994-8	63.554.067/0241-00	TRAVESSA CHACO, 2429, BAIRRO MARCO, 66093-543, BELEM/PA
2490045995-6	63.554.067/0244-53	AVENIDA ROMULO MAIORANA, 1662, BAIRRO MARCO, 66093-674, BELEM/PA
3192011506-9	63.554.067/0251-82	AVENIDA AMAZONAS, 641, LOJA 9C LOJA 9D, BAIRRO CENTRO, 30180-908, BELO HORIZONTE/MG
3192011507-7	63.554.067/0252-63	RUA DOS AIMORES, 3000, ANDAR 1 3 4 5 6 7 8 9 12, BAIRRO BARRO PRETO, 30140-073, BELO HORIZONTE/MG
3192011510-7	63.554.067/0260-73	AVENIDA AMAZONAS, 641, SALA 5A 5B 5D, BAIRRO CENTRO, 30180-908, BELO HORIZONTE/MG
3192011514-0	63.554.067/0269-01	AVENIDA SINFRONIO BROCHADO, 587, BAIRRO BARREIRO, 30640-000, BELO HORIZONTE/MG
3192011516-6	63.554.067/0271-26	RUA CEARA, 186, BAIRRO SANTA EFIGENIA, 30150-310, BELO HORIZONTE/MG
3192011518-2	63.554.067/0275-50	AVENIDA RAJA GABAGLIA, 4091, SALA 1, BAIRRO SANTA LUCIA, 30350-577, BELO HORIZONTE/MG

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
3192011519-1	63.554.067/0288-74	RUA DOS TIMBIRAS, 3210, LOJA LJ, BAIRRO BARRO PRETO, 30140-062, BELO HORIZONTE/MG
3192011521-2	63.554.067/0291-70	RUA RIO GRANDE DO NORTE, 441, BAIRRO FUNCIONARIOS, 30130-131, BELO HORIZONTE/MG
3192011523-9	63.554.067/0298-46	AVENIDA DO CONTORNO, 2001, BAIRRO SANTA TEREZA, 31010-085, BELO HORIZONTE/MG
3192011525-5	63.554.067/0306-90	RUA DOS TIMBIRAS, 3156, SUBSL TERREO ANDAR 5 10, BAIRRO BARRO PRETO, 30140-062, BELO HORIZONTE/MG
3192011526-3	63.554.067/0308-52	AVENIDA BARBACENA, 653, BAIRRO BARRO PRETO, 30190-134, BELO HORIZONTE/MG
3192011511-5	63.554.067/0262-35	AVENIDA PRESIDENTE KUBITSCHKE, 479, LOTE 02 E 03 QUADRA0001, BAIRRO CENTRO, 32600-225, BETIM/MG
5392003193-9	63.554.067/0255-06	SETOR H NORTE AREA ESPECIAL 4, S/N, BAIRRO TAGUATINGA NORTE (TAGUATINGA), 72130-613, BRASILIA/DF
5392003194-7	63.554.067/0267-40	SETOR SETOR CENTRAL EQ 47/49 PROJ 4, S/N, BAIRRO GAMA, 72405-499, BRASILIA/DF
5392003195-5	63.554.067/0268-20	SETOR SRTVS QD 701 CENTRO EMPRESARIAL ASSIS CHATEAUBRIAND, S/N, QUADRA701 CONJ L BLOCO 01 LOJA 82, BAIRRO ASA SUL, 70340-906, BRASILIA/DF
5392003196-3	63.554.067/0273-98	QUADRA QS 5 RUA 312 LT 10, S/N, LOTE 10 E 12, BAIRRO TAGUATINGA, 71964-000, BRASILIA/DF
5392003197-1	63.554.067/0303-48	QUADRA SEPS 713/913, S/N, CONJ G, BAIRRO ASA SUL, 70390-135, BRASILIA/DF
2690204620-1	63.554.067/0056-61	AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 428, BAIRRO CENTRO, 54505-342, CABO DE SANTO AGOSTINHO/PE
3592023794-0	63.554.067/0340-92	RUA MAJOR PALMA, 410, SALA 08, BAIRRO CENTRO, 14240-000, CAJURU/SP
2990206405-8	63.554.067/0057-42	RUA FRANCISCO DRUMOND, 238, BAIRRO CENTRO, 42800-063, CAMACARI/BA
2990206416-3	63.554.067/0097-30	AVENIDA DOUTOR MANOEL MERCES, S/N, BAIRRO ALTO DA CRUZ, 42803-123, CAMACARI/BA
2590045977-9	63.554.067/0088-49	RUA DOUTOR SEVERINO RIBEIRO CRUZ, 265, TERREO. PAVMTO1 LADO B, BAIRRO CENTRO, 58400-258, CAMPINA GRANDE/PB
2590046685-6	63.554.067/0464-22	RUA JOSE DE ALENCAR, 454, BAIRRO BELA VISTA, 58428-750, CAMPINA GRANDE/PB
5492007820-1	63.554.067/0336-06	RUA DOM AQUINO, 2274, CASA 02, BAIRRO CENTRO, 79002-183, CAMPO GRANDE/MS
5492007822-7	63.554.067/0361-17	RUA DOUTOR DOLOR FERREIRA DE ANDRADE, 616, BAIRRO MONTE CASTELO, 79010-140, CAMPO GRANDE/MS
5492007824-3	63.554.067/0375-12	RUA ANTONIO MARIA COELHO, 2926, BAIRRO JARDIM DOS ESTADOS, 79020-210, CAMPO GRANDE/MS
5492007914-2	63.554.067/0412-00	AVENIDA MATO GROSSO, 5151, ANEXO HOSPITAL CASSENS QUADRAAREA LOTE A-2, BAIRRO CARANDA BOSQUE, 79031-000, CAMPO GRANDE/MS
5492007916-9	63.554.067/0416-25	RUA DA PAZ, 961, BAIRRO JARDIM DOS ESTADOS, 79020-250, CAMPO GRANDE/MS
2990206417-1	63.554.067/0098-10	RODOVIA DO ASFALTO SAO SEBASTIAO, 670, BAIRRO TRIANGULO, 43813-200, CANDEIAS/BA
3592023780-0	63.554.067/0324-72	RUA XV DE NOVEMBRO, 1258, SETOR 1 QUADRA56 LOTE 391, BAIRRO CENTRO, 13360-023, CAPIVARI/SP
3592023802-4	63.554.067/0348-40	AVENIDA BRIGADEIRO FARIA LIMA, 40, LOTE 000B QUADRA0000, BAIRRO BELA VISTA, 13369-190, CAPIVARI/SP

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2890030271-6	63.554.067/0250-00	AVENIDA OTAVIO ACIOLI SOBRAL, 218, BAIRRO SALUSTIO VIERA DE MELO, 49740-000, CARMOPOLIS/SE
2990206412-1	63.554.067/0073-62	RUA AGRÍPIO RAMOS, 86, BAIRRO CENTRO, 48110-000, CATU/BA
2390075591-1	63.554.067/0457-01	RODOVIA CE-155 KM 10, SN, BAIRRO FAZ MARINGA, 61680-000, CAUCAIA/CE
5290165835-1	63.554.067/0384-03	RUA IPE LESTE, 377, QUADRA17 LOTE 12, BAIRRO CIDADE JARDIM, 75828-000, CHAPADAO DO CEU/GO
5492007829-4	63.554.067/0391-32	AVENIDA QUATRO, 541, QUADRA26 LOTE 019-A SETOR 002 LOJA 04, BAIRRO CENTRO, 79560-000, CHAPADAO DO SUL/MS
3592025794-1	63.554.067/0453-70	RUA RIO GRANDE DO SUL, 192, AMBULATORIO, BAIRRO CENTRO, 16250-000, CLEMENTINA/SP
3592013546-2	63.554.067/0042-66	AVENIDA PIO DE MELLO NOGUEIRA, 65, QUADRA64, BAIRRO PRIMITIVO PEDREIRA, 14770-000, COLINA/SP
3192011512-3	63.554.067/0264-05	AVENIDA JOAO CESAR DE OLIVEIRA, 1009, QUADRA01 LOTE 002/ENGL S LOTE 11 E 12E, BAIRRO ELDORADO, 32315-000, CONTAGEM/MG
5492007827-8	63.554.067/0387-56	RUA LUDGERO BRASILIO DE PAULA, 42, SETOR 02 QUADRA1 LOTE 09, BAIRRO VILA SANTANA, 79550-000, COSTA RICA/MS
2990206414-7	63.554.067/0080-91	AVENIDA MATA PEREIRA, 413, CASA, BAIRRO CENTRO, 44380-000, CRUZ DAS ALMAS/BA
5192004657-8	63.554.067/0431-64	AVENIDA HISTORIADOR RUBENS DE MENDONCA, 1856, LOJA 05, BAIRRO BOSQUE DA SAUDE, 78050-000, CUIABA/MT
5192005737-5	63.554.067/0465-03	RUA TIRADENTES, 220, QUADRA15 LOTE 3 SAO BENEDITO SALA 03, BAIRRO PICO DO AMOR, 78065-075, CUIABA/MT
5492008000-1	63.554.067/0430-83	RUA FANOEL DO OURO, S/N, QUADRA015 LOTE 01/B-2, BAIRRO CENTRO, 79790-000, DEODAPOLIS/MS
3592023786-9	63.554.067/0331-00	RUA CONSELHEIRO ANTONIO PRADO, S/N, ANEXO SANTA CASA, BAIRRO CENTRO, 13690-000, DESCALVADO/SP
2990206413-9	63.554.067/0076-05	RUA DA MANGUEIRA, 56, TERREO LOTE CENTRO 012, BAIRRO CENTRO, 42850-000, DIAS D'AVILA/BA
5492007826-0	63.554.067/0379-46	RUA CIRO MELO, 1470, BAIRRO JARDIM CENTRAL, 79805-030, DOURADOS/MS
5492007915-1	63.554.067/0415-44	RUA PRESIDENTE VARGAS, 2145, LOTE A2 DESM P CHACARA 46, BAIRRO COHAFABA III PLANO, 79826-200, DOURADOS/MS
5492007917-7	63.554.067/0428-69	RUA JOAO CANDIDO DA CAMARA, 1013, SALA 01, BAIRRO JARDIM CENTRAL, 79826-010, DOURADOS/MS
5290165830-1	63.554.067/0320-49	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 276, QUADRA6 LOTE 2, BAIRRO SETOR ALEGRETE, 75940-000, EDEIA/GO
2990206404-0	63.554.067/0049-32	RUA PROFESSORA EDELVIRA DE OLIVEIRA, 140, BAIRRO CENTRO, 44001-032, FEIRA DE SANTANA/BA
2990206426-1	63.554.067/0143-00	RUA VISCONDE DO RIO BRANCO, 555, BAIRRO CENTRO, 44002-175, FEIRA DE SANTANA/BA
3592025068-7	63.554.067/0440-55	RUA ESPIRITO SANTO, 1171, BAIRRO CENTRO, 15600-046, FERNANDOPOLIS/SP
2390062457-3	63.554.067/0037-07	AVENIDA PADRE ANTONIO TOMAS, 610, 301, BAIRRO ALDEOTA, 60140-160, FORTALEZA/CE
2390063223-1	63.554.067/0039-60	RUA NOGUEIRA ACIOLI, 1365, BAIRRO CENTRO, 60110-140, FORTALEZA/CE
2390063224-0	63.554.067/0040-02	RUA COSTA BARROS, 915, SALA 901, BAIRRO CENTRO, 60160-280, FORTALEZA/CE
2390064330-6	63.554.067/0041-85	RUA BARBARA DE ALENCAR, 403, BAIRRO CENTRO, 60140-000, FORTALEZA/CE

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2390073854-4	63.554.067/0045-09	RUA MARINHO E SILVA, 55, ANEXO 9, BAIRRO PASSARE, 60861-530, FORTALEZA/CE
2390073967-2	63.554.067/0050-76	AVENIDA HERACLITO GRACA, 100, BAIRRO CENTRO, 60140-060, FORTALEZA/CE
2390073968-1	63.554.067/0052-38	AVENIDA HERACLITO GRACA, 500, BAIRRO CENTRO, 60140-060, FORTALEZA/CE
2390073970-2	63.554.067/0067-14	AVENIDA HERACLITO GRACA, 1357, BAIRRO ALDEOTA, 60140-035, FORTALEZA/CE
2390073971-1	63.554.067/0072-81	RUA JOAO LOBO FILHO, 117, BAIRRO FATIMA, 60055-360, FORTALEZA/CE
2390073972-9	63.554.067/0077-96	RUA VISCONDE DE MAUA, 1590, SALA 01, BAIRRO ALDEOTA, 60125-058, FORTALEZA/CE
2390073973-7	63.554.067/0079-58	AVENIDA SANTOS DUMONT, 1058, SALAS 01 02 03 04, BAIRRO ALDEOTA, 60150-161, FORTALEZA/CE
2390073974-5	63.554.067/0084-15	RUA PADRE VALDEVINO, 2640, BAIRRO DIONISIO TORRES, 60135-414, FORTALEZA/CE
2390073975-3	63.554.067/0085-04	AVENIDA MINISTRO ALBUQUERQUE LIMA, 228, BAIRRO CONJUNTO CEARA II, 60533-694, FORTALEZA/CE
2390073976-1	63.554.067/0086-87	RUA PEREIRA FILGUEIRAS, 825, BAIRRO CENTRO, 60160-150, FORTALEZA/CE
2390073977-0	63.554.067/0110-41	RUA JOAO LOBO FILHO, 72, BAIRRO FATIMA, 60055-360, FORTALEZA/CE
2390073978-8	63.554.067/0119-80	RUA BARBARA DE ALENCAR, 403, BAIRRO CENTRO, 60140-000, FORTALEZA/CE
2390073979-6	63.554.067/0121-02	AVENIDA SENADOR VIRGILIO TAVORA, 1815, BAIRRO ALDEOTA, 60170-079, FORTALEZA/CE
2390073981-8	63.554.067/0111-22	AVENIDA ANTONIO SALES, 60, BAIRRO JOAQUIM TAVORA, 60135-100, FORTALEZA/CE
2390073982-6	63.554.067/0117-18	RUA RODRIGUES JUNIOR, 1280, BAIRRO CENTRO, 60060-001, FORTALEZA/CE
2390073983-4	63.554.067/0100-70	AVENIDA FRANCISCO SA, 5271, BAIRRO ALVARO WEYNE, 60335-195, FORTALEZA/CE
2390073984-2	63.554.067/0099-00	RUA TENENTE JURANDIR ALENCAR, 234, BAIRRO MESSEJANA, 60840-000, FORTALEZA/CE
2390073985-1	63.554.067/0103-12	AVENIDA JOAO DE ARAUJO LIMA, 591, BAIRRO PREFEITO JOSE WALTER, 60750-015, FORTALEZA/CE
2390073986-9	63.554.067/0109-08	AVENIDA BARAO DE STUDART, 2260, BAIRRO JOAQUIM TAVORA, 60120-002, FORTALEZA/CE
2390073987-7	63.554.067/0105-84	RUA CORONEL RIBEIRO DA SILVA, 763, BAIRRO FARIAS BRITO, 60010-890, FORTALEZA/CE
2390073988-5	63.554.067/0106-65	AVENIDA PROFESSOR GOMES DE MATOS, 1737, BAIRRO MONTESE, 60420-431, FORTALEZA/CE
2390073989-3	63.554.067/0104-01	AVENIDA ANTONIO SALES, 2238, BAIRRO DIONISIO TORRES, 60135-102, FORTALEZA/CE
2390073990-7	63.554.067/0107-46	AVENIDA BEZERRA DE MENEZES, 981, BAIRRO PARQUELANDIA, 60325-003, FORTALEZA/CE
2390073991-5	63.554.067/0120-13	RUA DONA LEOPOLDINA, 1481, BAIRRO JOAQUIM TAVORA, 60110-482, FORTALEZA/CE
2390073992-3	63.554.067/0108-27	AVENIDA DOM MANUEL, 1395, BAIRRO CENTRO, 60060-091, FORTALEZA/CE
2390073994-0	63.554.067/0087-68	AVENIDA GODOFREDO MACIEL, 88, BAIRRO PARANGABA, 60710-000, FORTALEZA/CE
2390073997-4	63.554.067/0092-25	RUA SAO RAIMUNDO (CAMBEBA), 1781, BAIRRO CAMBEBA, 60822-185, FORTALEZA/CE
2390074147-2	63.554.067/0211-95	AVENIDA PADRE ANTONIO TOMAS, 2056, BAIRRO ALDEOTA, 60140-160, FORTALEZA/CE
2390074149-9	63.554.067/0214-38	AVENIDA SARGENTO HERMINIO SAMPAIO, 3100, SALA 501 A 521, BAIRRO PRESIDENTE KENNEDY, 60355-512, FORTALEZA/CE
2390074151-1	63.554.067/0219-42	RUA CARLOS AMORA, 136, BAIRRO PARANGABA, 60740-101, FORTALEZA/CE
2390074152-9	63.554.067/0220-86	RUA 852 (CONJ. CEARA I), 161, BAIRRO CONJUNTO CEARA I, 60532-360, FORTALEZA/CE
2390074153-7	63.554.067/0223-29	AVENIDA AGUANAMBI, 1827, BAIRRO FATIMA, 60055-401, FORTALEZA/CE

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2390074154-5	63.554.067/0225-90	RUA CORONEL RIBEIRO DA SILVA, 727, BAIRRO FARIAS BRITO, 60010-890, FORTALEZA/CE
2390074155-3	63.554.067/0226-71	RUA JUVENAL DE CARVALHO, 866, BAIRRO FATIMA, 60050-220, FORTALEZA/CE
2390076929-6	63.554.067/0472-32	AVENIDA PROFESSOR EDUARDO GIRAÓ, 375, BAIRRO JARDIM AMERICA, 60410-442, FORTALEZA/CE
2390076930-0	63.554.067/0474-02	RUA EUSEBIO DE SOUSA, 1560, BAIRRO FATIMA, 60411-160, FORTALEZA/CE
2390077241-6	63.554.067/0475-85	AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 2265, B, BAIRRO JACARECANGA, 60010-737, FORTALEZA/CE
2390077414-1	63.554.067/0477-47	AVENIDA DOM LUIS, 1233, SALA HOSP, BAIRRO MEIRELES, 60160-230, FORTALEZA/CE
2390077419-2	63.554.067/0478-28	RUA JUVENAL DE CARVALHO, 866, LETRA A, BAIRRO FATIMA, 60050-220, FORTALEZA/CE
3592023790-7	63.554.067/0335-25	RUA CAMPOS SALLES, 1901, BAIRRO CENTRO, 14400-710, FRANCA/SP
3592023827-0	63.554.067/0386-75	AVENIDA DOUTOR ISMAEL ALONSO Y. ALONSO, 00809, LOTE 08/09 QUADRA02, BAIRRO CENTRO, 14400-770, FRANCA/SP
3592023976-4	63.554.067/0401-49	RUA DOUTOR FERNANDO FALLEIROS DE LIMA, 02233, LOTE 01 AO 26, BAIRRO CENTRO, 14400-820, FRANCA/SP
3592024477-6	63.554.067/0425-16	RUA MARECHAL DEODORO, 2253, LOTE 19/20/21 QUADRA96, BAIRRO CENTRO, 14400-440, FRANCA/SP
3192012438-6	63.554.067/0433-26	AVENIDA CORONEL DELFINO NUNES, 247, BAIRRO CENTRO, 38200-050, FRUTAL/MG
2690206083-1	63.554.067/0460-07	AVENIDA AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 234, BAIRRO CENTRO, 55900-000, GOIANA/PE
5290165461-5	63.554.067/0148-14	RUA C148, 1356, QUADRA340 LOTE 08/18, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA, 74250-010, GOIANIA/GO
5290165463-1	63.554.067/0151-10	RUA C184, 488, QUADRA453 LOTE 01/05, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA, 74275-220, GOIANIA/GO
5290165464-0	63.554.067/0153-81	RUA C148, 1337, QUADRA341 LOTE 10, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA, 74250-010, GOIANIA/GO
5290165465-8	63.554.067/0156-24	RODOVIA BR153, S/N, BLOCO 03 FAZ BOTAFOGO, BAIRRO FAZ BOTAFOGO, 74850-681, GOIANIA/GO
5290165475-5	63.554.067/0160-00	AVENIDA 85, 2138, QUADRAG-21 LOTE 26, BAIRRO SET MARISTA, 74160-010, GOIANIA/GO
5290165476-3	63.554.067/0161-91	AVENIDA T1, 1633, QUADRA74 LOTE 08, BAIRRO SET BUENO, 74210-025, GOIANIA/GO
5290165478-0	63.554.067/0169-49	RUA C149, 1400, QUADRA360 LOTE 01, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA, 74275-080, GOIANIA/GO
5290165480-1	63.554.067/0172-44	AVENIDA T9, 1914, QUADRA551 LOTE 04, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA, 74255-220, GOIANIA/GO
5290165481-0	63.554.067/0173-25	AVENIDA T63, 1921, QUADRA589 LOTE 02, BAIRRO BRO NOVA SUICA, 74280-230, GOIANIA/GO
5290165482-8	63.554.067/0174-06	RUA C267, 93, QUADRA603 LOTE 13, BAIRRO BRO NOVA SUICA, 74280-290, GOIANIA/GO
5290165483-6	63.554.067/0175-97	AVENIDA A, 75, QUADRABO LOTE 06, BAIRRO SET OESTE, 74110-020, GOIANIA/GO

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço	
5290165484-4	63.554.067/0177-59	AVENIDA T2, 266, QUADRA98 GOIANIA/GO	LOTE 04, BAIRRO SET BUENO, 74210-010,
5290165485-2	63.554.067/0179-10	RUA C139, 874, QUADRA321 74275-070, GOIANIA/GO	LOTE 12, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA,
5290165486-1	63.554.067/0185-69	RUA C139, 820, QUADRA322 GOIANIA/GO	LOTE 13/15, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA, 74275-070,
5290165488-7	63.554.067/0187-20	AVENIDA INDEPENDENCIA, 6545, QUADRAP61 FUNCIONARIOS, 74543-020, GOIANIA/GO	LOTE 03, BAIRRO SET DOS
5290165490-9	63.554.067/0189-92	RUA P16, 690, QUADRAP61 74543-040, GOIANIA/GO	LOTE LOTE 03, BAIRRO SET DOS FUNCIONARIOS,
5290165491-7	63.554.067/0190-26	RUA 1138, 312, QUADRA253 GOIANIA/GO	LOTE 03, BAIRRO SET MARISTA, 74180-170,
5290165493-3	63.554.067/0195-30	RUA 96, 27, QUADRAF 13 SUL, 74083-090, GOIANIA/GO	LOTE 01 SALA 1 - TC. CLIN, BAIRRO SET
5290165582-4	63.554.067/0229-14	AVENIDA ANHANGUERA, 11231, QUADRA20 ANICUNS, 74433-020, GOIANIA/GO	LOTE 20-E, BAIRRO ESP DO
5290165583-2	63.554.067/0235-62	RUA C148, 1289, QUADRA341 GOIANIA/GO	LOTE 06, BAIRRO BRO JARDIM AMERICA,
5290165584-1	63.554.067/0237-24	ALAMEDA CORONEL JOAQUIM DE BASTOS, 120, QUADRA216 MARISTA, 74175-150, GOIANIA/GO	LOTE 6-E, BAIRRO SET
5290165709-6	63.554.067/0311-58	AVENIDA T1, 2266, QUADRA97 GOIANIA/GO	LOTE 05, BAIRRO SET BUENO, 74215-022,
3592023797-4	63.554.067/0343-35	RUA 10, 0137, BAIRRO CENTRO, 14790-000, GUAIRA/SP	
3592023795-8	63.554.067/0341-73	RUA RUI BARBOSA, 958, BAIRRO CENTRO, 14840-000, GUARIBA/SP	
3592023813-0	63.554.067/0365-40	RUA NELLO PETRINI, 1740, BAIRRO JARDIM BOA VISTA, 14840-000, GUARIBA/SP	
3592024469-5	63.554.067/0413-82	AVENIDA JOAQUIM MATHEUS CORREA, 977, BAIRRO CENTRO, 14840-047, GUARIBA/SP	
3592023823-7	63.554.067/0378-65	AVENIDA SAO JOAO, 779, BAIRRO CENTRO, 14815-000, IBATE/SP	
5492007831-6	63.554.067/0397-28	RUA JOAO BATISTA PARREIRA, 539, BAIRRO CENTRO, 79580-000, INOCENCIA/MS	
2490046003-2	63.554.067/0287-93	AVENIDA LUIZ GONZAGA, 648, QUADRA11 59508-959, IPANGUACU/RN	LOTE 121, BAIRRO CENTRO,
3592023059-7	63.554.067/0295-01	RUA DUQUE DE CAXIAS, 222, BAIRRO CENTRO, 13495-029, IRACEMAPOLIS/SP	
3192011509-3	63.554.067/0258-59	RUA VINTE E SEIS, 1547, BAIRRO CENTRO, 38300-080, ITUIUTABA/MG	
5492007818-9	63.554.067/0317-43	AVENIDA BRASIL, 647, BAIRRO CENTRO, 79740-000, IVINHEMA/MS	
2690204529-8	63.554.067/0044-28	RUA REPUBLICA ESLOVACA, 1121, GP C3 ANEXO C 3, BAIRRO MURIBECA, 54350-195, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE	
2690204647-2	63.554.067/0134-19	AVENIDA BERNARDO VIEIRA DE MELO, 833, BAIRRO PIEDADE, 54410-010, JABOATAO DOS GUARARAPES/PE	
3592023981-1	63.554.067/0407-34	RUA DOUTOR MARIO DE CAMPOS, 921, QUADRAF NOVA JABOTICABAL, 14887-118, JABOTICABAL/SP	LOTE GLEBA B 1, BAIRRO
3592024473-3	63.554.067/0421-92	PRACA DOUTOR PEDRO DORIA, 982, BAIRRO CENTRO, 14870-510, JABOTICABAL/SP	
3592023301-4	63.554.067/0310-77	AVENIDA DAS LETRAS, 1276, BAIRRO LOTEAMENTO VILLA BRANCA, 12301-330, JACAREI/SP	

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
5192004427-3	63.554.067/0359-00	RUA GUAYCURUS, 333, SETOR 02 QUADRA109 LOTE 15, BAIRRO CENTRO, 78820-000, JACIARA/MT
3592023831-8	63.554.067/0396-47	RUA RANGEL PESTANA, 917, BAIRRO CENTRO, 17201-490, JAU/SP
2590045976-1	63.554.067/0062-00	RUA SILVIO ALMEIDA, 494, BAIRRO TORRE, 58041-020, JOAO PESSOA/PB
2590045978-7	63.554.067/0131-76	AVENIDA PRESIDENTE EPITACIO PESSOA, 3160, SALA 00001, BAIRRO TAMBAUZINHO, 58042-006, JOAO PESSOA/PB
2590045979-5	63.554.067/0133-38	RUA TREZE DE MAIO, 73, SALA 00008, BAIRRO CENTRO, 58013-070, JOAO PESSOA/PB
2790520866-1	63.554.067/0216-08	AVENIDA JULIA FREIRE, 1058, BAIRRO TORRE, 58040-040, JOAO PESSOA/PB
2790520867-9	63.554.067/0217-80	AVENIDA PRESIDENTE EPITACIO PESSOA, 01605, LOJA 00101, BAIRRO ESTADOS, 58030-000, JOAO PESSOA/PB
4290212544-8	63.554.067/0259-30	RUA DOUTOR JOAO COLIN, 1440, BAIRRO AMERICA, 89204-002, JOINVILLE/SC
4290212546-4	63.554.067/0276-30	RUA DONA FRANCISCA, 7200, BAIRRO ZONA INDUSTRIAL NORTE, 89219-600, JOINVILLE/SC
4290212547-2	63.554.067/0279-83	RUA CORONEL PROCOPIO GOMES, 1056, BAIRRO BUCAREIN, 89202-422, JOINVILLE/SC
4290212548-1	63.554.067/0297-65	RUA PREFEITO HELMUTH FALLGATTER, 3365, BAIRRO BOA VISTA, 89206-100, JOINVILLE/SC
4290212549-9	63.554.067/0300-03	RUA ITAIOPOLIS, 128, BAIRRO AMERICA, 89204-100, JOINVILLE/SC
4290214617-8	63.554.067/0458-84	RUA BLUMENAU, 1215, BAIRRO AMERICA, 89204-251, JOINVILLE/SC
2390073969-9	63.554.067/0060-48	AVENIDA PADRE CICERO, 2841, BAIRRO TRIANGULO, 63041-145, JUAZEIRO DO NORTE/CE
2390073980-0	63.554.067/0122-85	AVENIDA PADRE CICERO, 3996, KM 05 QG L6.8E7, BAIRRO SAO JOSE, 63024-010, JUAZEIRO DO NORTE/CE
2390073993-1	63.554.067/0118-07	RUA SAO JOSE, 836, BAIRRO CENTRO, 63010-032, JUAZEIRO DO NORTE/CE
2390074150-2	63.554.067/0215-19	AVENIDA EDUARDO MCLAIN, 440, SALA 10001 1002 1003 SALA 1004 1005 1006, BAIRRO TRIANGULO, 63041-175, JUAZEIRO DO NORTE/CE
2990206406-6	63.554.067/0058-23	AVENIDA SANTOS DUMONT, 1529, ITINGA, BAIRRO CENTRO, 42702-400, LAURO DE FREITAS/BA
3592023785-1	63.554.067/0330-10	AVENIDA DOUTOR JAMBEIRO COSTA, 870, BAIRRO CENTRO, 13610-236, LEME/SP
3592023049-0	63.554.067/0256-97	RUA SAO BENEDITO, 234, BAIRRO VILA FASCINA, 13484-027, LIMEIRA/SP
3592023054-6	63.554.067/0281-06	RUA DOUTOR TRAJANO BARROS CAMARGO, 1507, BAIRRO CENTRO, 13480-200, LIMEIRA/SP
3592023055-4	63.554.067/0284-40	AVENIDA PIRACICABA, 91, BAIRRO VILA SAO JOAO, 13480-743, LIMEIRA/SP
3592023061-9	63.554.067/0299-27	AVENIDA ANA CAROLINA DE BARROS LEVY, 124, BAIRRO CENTRO, 13480-755, LIMEIRA/SP
3592026639-7	63.554.067/0455-31	RUA VICTOR CARACCIO, 250, BAIRRO VILA DA GLORIA, 13485-129, LIMEIRA/SP
3592023828-8	63.554.067/0390-51	RUA PEDRO DE TOLEDO, 265, BAIRRO CENTRO, 16400-105, LINS/SP
3592023982-9	63.554.067/0408-15	AVENIDA NICOLAU ZARVOS, 1650, BAIRRO JARDIM AEROPORTO, 16401-371, LINS/SP
3592023819-9	63.554.067/0372-70	RUA AMERICA DE ARAUJO PIRES, 182, BAIRRO CENTRO, 14210-000, LUIS ANTONIO/SP
2790031138-2	63.554.067/0016-74	RUA COMENDADOR PALMEIRA, 623, BAIRRO FAROL, 57051-150, MACEIO/AL
2790520828-8	63.554.067/0046-90	AVENIDA PRESIDENTE GETULIO VARGAS, 300, BAIRRO SERRARIA, 57046-140, MACEIO/AL
2790520829-6	63.554.067/0075-24	RUA OLDEMBURGO DA SILVA PARANHOS, 55, BAIRRO FAROL, 57050-090, MACEIO/AL

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2790520830-0	63.554.067/0132-57	AVENIDA FERNANDES LIMA, 139, BAIRRO FAROL, 57055-000, MACEIO/AL
2790520868-7	63.554.067/0221-67	RUA MARIO PALMEIRA JUNIOR, 43, BAIRRO JATIUCA, 57035-780, MACEIO/AL
2790521459-8	63.554.067/0467-75	RUA PAULINA MARIA MENDONCA, 876, BAIRRO JATIUCA, 57035-557, MACEIO/AL
1392001602-3	63.554.067/0145-71	RUA BELEM, 801, BAIRRO SAO FRANCISCO, 69079-015, MANAUS/AM
1392001603-1	63.554.067/0146-52	AVENIDA ALVARO MAIA, 1131, BAIRRO ADRIANOPOLIS, 69057-035, MANAUS/AM
1392001604-0	63.554.067/0150-39	RUA TAPAJOS, 561, BAIRRO CENTRO, 69010-150, MANAUS/AM
1392001605-8	63.554.067/0155-43	AVENIDA CAMAPUA, 673, CONJ. RESID. CIDADE, BAIRRO CIDADE NOVA, 69097-720, MANAUS/AM
1392001606-6	63.554.067/0157-05	AVENIDA BURITI, 3727, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL I, 69075-000, MANAUS/AM
1392001609-1	63.554.067/0162-72	AVENIDA TEFÉ, 625, BAIRRO CACHOEIRINHA, 69065-020, MANAUS/AM
1392001610-4	63.554.067/0164-34	AVENIDA MARIO YPIRANGA, 508, BAIRRO ADRIANOPOLIS, 69057-000, MANAUS/AM
1392001611-2	63.554.067/0168-68	AVENIDA JOAO VALERIO, 123, BAIRRO SAO GERALDO, 69053-358, MANAUS/AM
1392001612-1	63.554.067/0178-30	AVENIDA SILVES, 1658, BAIRRO CRESPO, 69073-175, MANAUS/AM
1392001613-9	63.554.067/0180-54	AVENIDA AUTAZ MIRIM, 7602, BAIRRO TANCREDO NEVES, 69087-215, MANAUS/AM
1392001614-7	63.554.067/0183-05	AVENIDA TORQUATO TAPAJOS, 5320, BAIRRO FLORES, 69058-830, MANAUS/AM
1392001615-5	63.554.067/0191-07	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 885, BAIRRO MORRO DA LIBERDADE, 69074-695, MANAUS/AM
1392001616-3	63.554.067/0193-79	AVENIDA JOAO VALERIO, 85, BAIRRO SAO GERALDO, 69053-358, MANAUS/AM
1392001617-1	63.554.067/0196-11	AVENIDA TANCREDO NEVES, 1214, BAIRRO PARQUE 10 DE NOVEMBRO, 69054-724, MANAUS/AM
1392001618-0	63.554.067/0197-00	AVENIDA DUQUE DE CAXIAS, 1905, BAIRRO PRACA 14 DE JANEIRO, 69020-141, MANAUS/AM
1392001641-4	63.554.067/0227-52	RUA ALEXANDRE AMORIM, 449, BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA, 69010-300, MANAUS/AM
1392001642-2	63.554.067/0232-10	AVENIDA RAMOS FERREIRA, 300, BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA, 69010-425, MANAUS/AM
1392001643-1	63.554.067/0245-34	RUA ALEXANDRE AMORIM, 470, BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA, 69010-300, MANAUS/AM
1392001917-1	63.554.067/0456-12	AVENIDA COSME FERREIRA, 5360, BAIRRO ZUMBI DOS PALMARES, 69084-425, MANAUS/AM
1392002157-4	63.554.067/0468-56	RUA INGLATERRA, 14, BAIRRO FLORES, 69028-220, MANAUS/AM
1590204367-9	63.554.067/0231-39	VIA VP 008, 0FL.26, QUADRA01 LOTE 15/16/16B, BAIRRO NOVA MARABA, 68508-260, MARABA/PA
2390074145-6	63.554.067/0204-66	AVENIDA SENADOR VIRGILIO TAVORA, S/N, BAIRRO DISTRITO INDUSTRIAL I, 61939-160, MARACANAU/CE
2390076265-8	63.554.067/0461-80	AVENIDA YOLANDA PONTES VIDAL QUEIROZ, 57, EDIF TORRE I SALA 113, BAIRRO JEREISSATI I, 61900-410, MARACANAU/CE
3592023779-6	63.554.067/0323-91	AVENIDA CASTRO ALVES, 1717, BAIRRO POLON, 17507-000, MARILIA/SP
2990206524-1	63.554.067/0218-61	RODOVIA TRECHO ACESSO A PRAIA DO FORTE LADO DIREITO SENTIDO VILA, 5, QUADRAAS 05 LOTE 01, BAIRRO PRAIA DO FORTE, 48280-000, MATA DE SAO JOAO/BA
3592025793-2	63.554.067/0452-99	AVENIDA DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 2507, BAIRRO JARDIM MARILU, 15135-070, MIRASSOL/SP

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
3592025074-1	63.554.067/0445-60	PRACA CONEGO LAUREANO ALVARES, 44, BAIRRO CENTRO, 15150-000, MONTE APRAZIVEL/SP
3592024475-0	63.554.067/0423-54	RUA SEBASTIAO ANTONIO MUNIZ, 133, BAIRRO PARQUE DOM PEDRO, 14640-000, MORRO AGUDO/SP
2490045924-7	63.554.067/0051-57	RUA RAIMUNDO LEAO DE MOURA, 10, BAIRRO NOVA BETANIA, 59611-320, MOSSORO/RN
2490045925-5	63.554.067/0123-66	AVENIDA DIOCESANA, 260, BAIRRO NOVA BETANIA, 59607-030, MOSSORO/RN
2490025844-6	63.554.067/0006-00	RUA PRESIDENTE QUARESMA, 835, BAIRRO ALECRIM, 59031-150, NATAL/RN
2490025844-6	xxxxxxx	RUA FELIPE CAMARAO, 417, BAIRRO CIDADE ALTA, 59025-200, NATAL/RN
2490045962-0	63.554.067/0147-33	RUA PRESIDENTE QUARESMA, 930, BAIRRO LAGOA SECA, 59022-150, NATAL/RN
2490045965-4	63.554.067/0163-53	AVENIDA HERMES DA FONSECA, 1052, BAIRRO TIROL, 59020-145, NATAL/RN
2490045966-2	63.554.067/0170-82	RUA PRESIDENTE QUARESMA, 967, BAIRRO LAGOA SECA, 59022-150, NATAL/RN
2490045968-9	63.554.067/0198-83	RUA FELIPE CAMARAO, 417, SALA VD, BAIRRO CIDADE ALTA, 59025-200, NATAL/RN
2490045990-5	63.554.067/0230-58	AVENIDA DOUTOR JOAO MEDEIROS FILHO, 301, BAIRRO IGAPO, 59104-200, NATAL/RN
2490045992-1	63.554.067/0234-81	ALAMEDA DAS ACACIAS, 4421, SALA HP-01, BAIRRO NEOPOLIS, 59080-560, NATAL/RN
2490046532-8	63.554.067/0462-60	RODOVIA BR 101 NORTE, 9000, ANEXO GUARARAPES CONFECOE, BAIRRO NOSSA SENHORA DA APRESENTACAO, 59115-900, NATAL/RN
2490046545-0	63.554.067/0463-41	RUA ANIZIO DE SOUZA, 2545, BAIRRO LAGOA NOVA, 59064-330, NATAL/RN
xxxxxxx	xxxxxxx	AVENIDA HERMES DA FONSECA, 1052, BAIRRO TIROL, 59020-145, NATAL/RN
5492007823-5	63.554.067/0363-89	RUA NAGOYA, 140, SALA C, BAIRRO CENTRO, 79950-000, NAVIRA/MS
3192011508-5	63.554.067/0257-78	ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 891, ANDAR 5 SALA 501 E 514, BAIRRO VILA DA SERRA, 34006-065, NOVA LIMA/MG
3192011513-1	63.554.067/0265-88	ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 891, ANDAR 5 SALA 508-509-510-511 512-513-514, BAIRRO VILA DA SERRA, 34006-065, NOVA LIMA/MG
3192015792-6	63.554.067/0473-13	ALAMEDA OSCAR NIEMEYER, 891, ANDAR 5 SALA 501 - 514 PLTIS, BAIRRO VILA DA SERRA, 34006-065, NOVA LIMA/MG
3192011505-1	63.554.067/0249-68	RUA OLINDINO SOARES, 913, BAIRRO CENTRO, 38160-000, NOVA PONTE/MG
3592023808-3	63.554.067/0356-50	RUA 28 DE OUTUBRO, 1249, QUADRA7 LOTE 12, BAIRRO VILA PATTI, 14960-154, NOVO HORIZONTE/SP
3592025079-2	63.554.067/0450-27	AVENIDA CORONEL JUNQUEIRA, 657, BAIRRO CENTRO, 14960-046, NOVO HORIZONTE/SP
3592023810-5	63.554.067/0360-36	RUA ESPIRITO SANTO, 499, BAIRRO CENTRO, 14670-000, NUPORANGA/SP
3592025076-8	63.554.067/0447-21	RUA DIOGENES BRENDA, 1807, BAIRRO JARDIM GLORIA, 15404-002, OLIMPIA/SP
2690204633-2	63.554.067/0095-78	AVENIDA GOV CARLOS DE LIMA CAVALCANTI, 751, BAIRRO BAIRRO NOVO, 53030-260, OLINDA/PE
2690204635-9	63.554.067/0112-03	AVENIDA PRES GETULIO VARGAS, 00514, BAIRRO BAIRRO NOVO, 53030-010, OLINDA/PE
2690204637-5	63.554.067/0114-75	AVENIDA PRES GETULIO VARGAS, 481, BAIRRO BAIRRO NOVO, 53030-010, OLINDA/PE
2690206617-1	63.554.067/0470-70	AVENIDA PRES GETULIO VARGAS, 1351, LJ A, BAIRRO BAIRRO NOVO, 53030-010, OLINDA/PE
3592025072-5	63.554.067/0443-06	RUA ANTONIA AURORA DO PRADO, 300, BAIRRO RESIDENCIAL NUNES, 15482-312, ORINDIUVÁ/SP
3592023979-9	63.554.067/0405-72	RUA 18, 565, ANEXO N/A, BAIRRO JARDIM TEIXEIRA, 14620-000, ORLANDIA/SP

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
3592025075-0	63.554.067/0446-40	AVENIDA DOS BANDEIRANTES, 2055, BAIRRO JARDIM SARINHA II, 15685-000, OUROESTE/SP
2390073996-6	63.554.067/0091-44	RUA NAIDE COSTA DE MENEZES, 525, BAIRRO CENTRO, 62870-000, PACAJUS/CE
1590204276-1	63.554.067/0166-04	RUA H, 261, QUADRA062 LOTE 033, BAIRRO UNIAO, 68515-000, PARAUAPEBAS/PA
1590204369-5	63.554.067/0240-20	RUA RIO AZUL, S/N, QUADRA002 LOTE 039, BAIRRO BEIRA RIO, 68515-000, PARAUAPEBAS/PA
1590204370-9	63.554.067/0242-91	RUA H, 248, QUADRA067 LOTE 08 AO 15, BAIRRO UNIAO, 68515-000, PARAUAPEBAS/PA
2690204630-8	63.554.067/0083-34	RUA EPITACIO PESSOA, 231, BAIRRO CENTRO, 53401-235, PAULISTA/PE
2690204632-4	63.554.067/0093-06	RUA MILTON SOUZA LOPES, 84, BAIRRO CENTRO, 53401-220, PAULISTA/PE
3592023832-6	63.554.067/0398-09	AVENIDA DOUTOR ANTONIO DEFINE, 771, BAIRRO CENTRO, 16300-017, PENAPOLIS/SP
3592023776-1	63.554.067/0318-24	AVENIDA INDEPENDENCIA, 2475, BAIRRO VILA INDEPENDENCIA, 13416-240, PIRACICABA/SP
3592023789-3	63.554.067/0334-44	RUA SAO JOSE, 1786, BAIRRO CIDADE ALTA, 13419-250, PIRACICABA/SP
3592023792-3	63.554.067/0338-78	TRAVESSA PEDRO OMETTO, 77, BAIRRO CIDADE JARDIM, 13416-420, PIRACICABA/SP
3592023796-6	63.554.067/0342-54	RUA MADRE CECILIA, 1867, BAIRRO CENTRO, 13400-490, PIRACICABA/SP
3592023805-9	63.554.067/0351-45	AVENIDA CARLOS BOTELHO, 590, BAIRRO SAO DIMAS, 13416-145, PIRACICABA/SP
3592023826-1	63.554.067/0385-94	AVENIDA INDEPENDENCIA, 2832, BAIRRO VILA INDEPENDENCIA, 13416-240, PIRACICABA/SP
3592024474-1	63.554.067/0422-73	RUA PRUDENTE DE MORAES, 670, BAIRRO CENTRO, 13400-315, PIRACICABA/SP
3592023825-3	63.554.067/0383-22	AVENIDA RUI BARBOSA LIMA, 730, BAIRRO CENTRO, 16600-031, PIRAJUI/SP
3592024476-8	63.554.067/0424-35	RUA MAJOR PEREIRA, 312, BAIRRO CENTRO, 13630-040, PIRASSUNUNGA/SP
3592024479-2	63.554.067/0427-88	RUA SIQUEIRA CAMPOS, 3993, BAIRRO CENTRO, 13631-018, PIRASSUNUNGA/SP
3592023777-0	63.554.067/0321-20	AVENIDA ACRE, 139B, BAIRRO CENTRO, 14750-000, PITANGUEIRAS/SP
3592023782-6	63.554.067/0326-34	RUA BENTO JOSE DE CARVALHO, 315, BAIRRO CENTRO, 13660-055, PORTO FERREIRA/SP
3592025067-9	63.554.067/0439-11	AVENIDA MAESTRO ANTONIO AMATO, 755, BAIRRO CENTRO, 15105-000, POTIRENDABA/SP
3592023820-2	63.554.067/0373-50	RUA CORONEL JUNQUEIRA, 1095, BAIRRO CENTRO, 14850-000, PRADOPOLIS/SP
5290165832-7	63.554.067/0358-11	AVENIDA GARIBALDI TEIXEIRA, 122, QUADRA191 LOTE 29 TERREO, BAIRRO CENTRO, 75860-000, QUIRINOPOLIS/GO
5290165866-1	63.554.067/0402-20	AVENIDA LAZARO XAVIER, 21, BAIRRO CENTRO, 75860-000, QUIRINOPOLIS/GO
2690204616-2	63.554.067/0047-70	AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3621, BAIRRO TORREAO, 50070-160, RECIFE/PE
2690204617-1	63.554.067/0053-19	RUA DOUTOR JOAO ASFORA, 35, BAIRRO ILHA DO LEITE, 50070-435, RECIFE/PE
2690204618-9	63.554.067/0054-08	AVENIDA SUL GOV. CID SAMPAIO, 205, BAIRRO IMBIRIBEIRA, 51160-000, RECIFE/PE
2690204619-7	63.554.067/0055-80	RUA DO PROGRESSO, 47, BAIRRO BOA VISTA, 50070-035, RECIFE/PE
2690204621-9	63.554.067/0061-29	RUA DO ESPINHEIRO, 222, HOSPITAL 0000, BAIRRO ESPINHEIRO, 52020-025, RECIFE/PE
2690204622-7	63.554.067/0064-71	RUA EDSON ALVARES, 370, BAIRRO CASA FORTE, 52061-450, RECIFE/PE
2690204623-5	63.554.067/0066-33	RUA JOAO FERNANDES VIEIRA, 699, BAIRRO BOA VISTA, 50050-245, RECIFE/PE
2690204624-3	63.554.067/0068-03	RUA PAISSANDU, 738, BAIRRO PAISSANDU, 52010-000, RECIFE/PE

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2690204625-1	63.554.067/0069-86	RUA JOAO CARDOSO AIRES, 647, SALAS 101, 102, 201, 202, 301, 302 E LOJAS 01 A 04, BAIRRO BOA VIAGEM, 51130-300, RECIFE/PE
2690204626-0	63.554.067/0074-43	RUA JOAO FERNANDES VIEIRA, 675, BAIRRO BOA VISTA, 50050-245, RECIFE/PE
2690204627-8	63.554.067/0078-77	RUA PAISSANDU, 767, BAIRRO PAISSANDU, 52010-000, RECIFE/PE
2690204628-6	63.554.067/0081-72	AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 107, BAIRRO BOA VISTA, 50070-160, RECIFE/PE
2690204629-4	63.554.067/0082-53	AVENIDA MANOEL BORBA, 737, LOJA 0000, BAIRRO BOA VISTA, 50070-000, RECIFE/PE
2690204631-6	63.554.067/0090-63	AVENIDA PROFESSOR MORAES REGO, 314, BAIRRO VARZEA, 50740-425, RECIFE/PE
2690204634-1	63.554.067/0101-50	RUA MARIO DOMINGUES, 152, BAIRRO BOA VISTA, 50070-190, RECIFE/PE
2690204636-7	63.554.067/0113-94	RUA DO ESPINHEIRO, 119, BAIRRO GRACAS, 52020-213, RECIFE/PE
2690204638-3	63.554.067/0115-56	RUA JOSE LUIZ DA SILVEIRA BARROS, 122, BAIRRO ESPINHEIRO, 52020-160, RECIFE/PE
2690204639-1	63.554.067/0116-37	RUA DHALIA, 95, BAIRRO BOA VIAGEM, 51020-290, RECIFE/PE
2690204640-5	63.554.067/0124-47	RUA DA HORA, 366, 0000, BAIRRO ESPINHEIRO, 52020-015, RECIFE/PE
2690204641-3	63.554.067/0125-28	RUA FRANCISCO ALVES, 938, HOSPITAL 0000, BAIRRO ILHA DO LEITE, 50070-485, RECIFE/PE
2690204642-1	63.554.067/0126-09	RUA BARAO DE ITAMARACA, 142, BAIRRO ESPINHEIRO, 52020-070, RECIFE/PE
2690204643-0	63.554.067/0127-90	RUA DA HORA, 543, BAIRRO ESPINHEIRO, 52020-015, RECIFE/PE
2690204644-8	63.554.067/0128-70	RUA EPAMINONDAS DE MELO, 177, BAIRRO PAISSANDU, 52010-050, RECIFE/PE
2690204645-6	63.554.067/0129-51	RUA PACIFICO DOS SANTOS, 85, BAIRRO PAISSANDU, 52010-030, RECIFE/PE
2690204646-4	63.554.067/0130-95	AVENIDA CONS AGUIAR, 3763, BAIRRO BOA VIAGEM, 51020-021, RECIFE/PE
2690204648-1	63.554.067/0135-08	RUA SILVA RAMOS, 19, BAIRRO BOA VISTA, 50070-100, RECIFE/PE
2690204747-9	63.554.067/0210-04	AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 3830, BAIRRO DERBY, 52010-040, RECIFE/PE
2690204915-3	63.554.067/0313-10	PRACA MACIEL PINHEIRO, 360, BAIRRO BOA VISTA, 50060-160, RECIFE/PE
2690205166-2	63.554.067/0414-63	RUA PREFEITO JORGE MARTINS, 2232, BAIRRO PAISSANDU, 50070-500, RECIFE/PE
2690206909-0	63.554.067/0476-66	AVENIDA GOVERNADOR AGAMENON MAGALHAES, 4623, BAIRRO PAISSANDU, 50070-255, RECIFE/PE
3592023052-0	63.554.067/0277-11	RUA ANTONIO MOISES SAADI, 800, LOTE P/48 QUADRA0000, BAIRRO PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA, 14095-230, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023774-5	63.554.067/0315-81	AVENIDA LEO XIII, 1600, BAIRRO RIBEIRANIA, 14096-190, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023798-2	63.554.067/0344-16	RUA GARIBALDI, 1148, BAIRRO CENTRO, 14010-170, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023801-6	63.554.067/0347-69	RUA JOAO PENTEADO, 1244, BAIRRO JARDIM SUMARE, 14025-010, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023804-1	63.554.067/0350-64	AVENIDA PORTUGAL, 545, ANDAR 3 SALA 02, BAIRRO JARDIM SAO LUIZ, 14020-380, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023811-3	63.554.067/0362-06	AVENIDA PORTUGAL, 1370, BAIRRO JARDIM AMERICA, 14020-115, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023812-1	63.554.067/0364-60	AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 367, LOTE 8/9/10, BAIRRO JARDIM AMERICA, 14020-260, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023815-6	63.554.067/0367-02	RUA JOSE BIANCHI, 555, SALA 601-616 E 1509-1516 EDIF NEW OFFICE, BAIRRO NOVA RIBEIRANIA, 14096-730, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023816-4	63.554.067/0368-93	RUA GARIBALDI, 1210, BAIRRO CENTRO, 14010-170, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023818-1	63.554.067/0371-99	AVENIDA PORTUGAL, 545, ANDAR 3 SALA 2, BAIRRO JARDIM SAO LUIZ, 14020-380, RIBEIRAO PRETO/SP

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
3592023822-9	63.554.067/0376-01	AVENIDA CARLOS EDUARDO DE GASPERI CONSONI, 1411, BAIRRO JARDIM BOTANICO, 14021-600, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023980-2	63.554.067/0406-53	RUA DOM ALBERTO GONCALVES, 1500, LOTE 1 AO 30, BAIRRO VILA TAMANDARE, 14085-100, RIBEIRAO PRETO/SP
3592023984-5	63.554.067/0410-30	RUA BERNARDINO DE CAMPOS, 912, BAIRRO CENTRO, 14015-130, RIBEIRAO PRETO/SP
3592024478-4	63.554.067/0426-05	RUA MARECHAL DEODORO, 1591, BAIRRO JARDIM SUMARE, 14025-386, RIBEIRAO PRETO/SP
3592025064-4	63.554.067/0436-79	AVENIDA PRESIDENTE VARGAS, 1265, SALA 603, BAIRRO JARDIM SAO LUIZ, 14020-273, RIBEIRAO PRETO/SP
3592025065-2	63.554.067/0437-50	RUA ALTINO ARANTES, 656, BAIRRO JARDIM SUMARE, 14025-030, RIBEIRAO PRETO/SP
3592025066-1	63.554.067/0438-30	RUA GARIBALDI, 1280, BAIRRO CENTRO, 14010-170, RIBEIRAO PRETO/SP
3592030593-7	63.554.067/0471-51	AVENIDA NOVE DE JULHO, 2210, QUADRA0003 LOTE 01, BAIRRO JARDIM AMERICA, 14020-170, RIBEIRAO PRETO/SP
5492007828-6	63.554.067/0388-37	RUA DR JULIO SIQUEIRA MAIA, 591, BAIRRO CENTRO, 79130-000, RIO BRILHANTE/MS
5290165829-7	63.554.067/0319-05	AVENIDA EURICO VELOSO DO CARMO, 1800, TERREOANDAR 1, BAIRRO SETOR CENTRAL, 75901-253, RIO VERDE/GO
5290165831-9	63.554.067/0352-26	AVENIDA 1, S/N, EDIF RES. CENTRAL PARK SALA 01, BAIRRO PARQUE DOS BURITIS, 75907-453, RIO VERDE/GO
5290165834-3	63.554.067/0381-60	RUA ROSULINO FERREIRA GUIMARAES, 1082, QUADRA0006 LOTE 22, BAIRRO SETOR CENTRAL, 75901-260, RIO VERDE/GO
5192004239-4	63.554.067/0272-07	RUA FERNANDO CORREA DA COSTA, 2318, BAIRRO JARDIM GUANABARA, 78710-139, RONDONOPOLIS/MT
5192004428-1	63.554.067/0380-80	AVENIDA PRESIDENTE KENNEDY, 1845, QUADRA1 LOTE 16, BAIRRO VILA MARINOPOLIS, 78710-850, RONDONOPOLIS/MT
5192004429-0	63.554.067/0389-18	RUA FERNANDO CORREA DA COSTA, 1538, SETOR 655 QUADRA11 LOTE 07, BAIRRO VILA MARINOPOLIS, 78710-861, RONDONOPOLIS/MT
5192004534-2	63.554.067/0411-10	RUA ANACLETO MARTINELLI, 49, BAIRRO JARDIM GUANABARA, 78710-135, RONDONOPOLIS/MT
2990059595-1	63.554.067/0012-40	RUA FREDERICO SIMOES, 98, BAIRRO CAMINHO DAS ARVORES, 41820-774, SALVADOR/BA
2990206274-8	63.554.067/0043-47	RUA VARSOVIA, 122, GALPAOPRINCIPAL, BAIRRO GRANJAS RURAIS PRESIDENTE VARGAS, 41230-025, SALVADOR/BA
2990206403-1	63.554.067/0048-51	AVENIDA ANTONIO CARLOS MAGALHAES, 2408, OUTROS N/A, BAIRRO PITUBA, 41800-700, SALVADOR/BA
2990206408-2	63.554.067/0063-90	AVENIDA SANTIAGO DE COMPOSTELA, 222, OUTROS N/A, BAIRRO BROTAS, 40279-150, SALVADOR/BA
2990206409-1	63.554.067/0065-52	AVENIDA JURACY MAGALHAES JUNIOR, 1120, OUTROS N 1122, BAIRRO RIO VERMELHO, 41940-060, SALVADOR/BA
2990206411-2	63.554.067/0071-09	RUA FERNANDO DE NORONHA, 98, LOJA 001, BAIRRO AMARALINA, 41900-385, SALVADOR/BA
2990206415-5	63.554.067/0094-97	RUA DO URUGUAY, 000852, LOJA D E F G, BAIRRO URUGUAI, 40450-210, SALVADOR/BA
2990206418-0	63.554.067/0102-31	ESTRADA DO COQUEIRO GRANDE, 1361, OUTROS SH. CAJAZEIRAS LOJA 017, BAIRRO FAZENDA GRANDE II, 41342-315, SALVADOR/BA

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2990206420-1	63.554.067/0137-61	RUA RIO DE JANEIRO, 1, LOJA 02 OUTROS N 253, BAIRRO PITUBA, 41830-401, SALVADOR/BA
2990206421-0	63.554.067/0138-42	AVENIDA VASCO DA GAMA, 206, OUTROS N/A, BAIRRO FEDERACAO, 40230-731, SALVADOR/BA
2990206422-8	63.554.067/0139-23	AVENIDA VASCO DA GAMA, 309, OUTROS N/A, BAIRRO FEDERACAO, 40230-731, SALVADOR/BA
2990206423-6	63.554.067/0140-67	AVENIDA ANITA GARIBALDI, 391, OUTROS N/A, BAIRRO ONDINA, 40170-130, SALVADOR/BA
2990206424-4	63.554.067/0141-48	RUA ADELAIDE FERNANDES DA COSTA, 903, OUTROS N/A, BAIRRO COSTA AZUL, 41760-040, SALVADOR/BA
2990206427-9	63.554.067/0144-90	RUA PARA, 000301, OUTROS N/A, BAIRRO PITUBA, 41830-070, SALVADOR/BA
2990206525-9	63.554.067/0222-48	RUA ALTINO SERBETO DE BARROS, 000119, SALA 1201, BAIRRO PITUBA, 41830-907, SALVADOR/BA
2990206526-7	63.554.067/0224-00	ESTRADA DO COQUEIRO GRANDE, 002023, OUTROS QUADRA 0033 OUTROS LOTE 0012, BAIRRO FAZENDA GRANDE II, 41342-315, SALVADOR/BA
2990208641-8	63.554.067/0469-37	AVENIDA JURACY MAGALHAES JUNIOR, 000956, TODO IMOVEL, BAIRRO RIO VERMELHO, 41940-060, SALVADOR/BA
xxxxxxx	xxxxxxx	AVENIDA ADHEMAR DE BARROS, 1134, BAIRRO ONDINA, 40170-110, SALVADOR/BA
3592023799-1	63.554.067/0345-05	RUA DOUTOR ALCEBIADES, 136, BAIRRO CENTRO, 13650-049, SANTA CRUZ DAS PALMEIRAS/SP
5290165836-0	63.554.067/0393-02	RUA JOSE FERREIRA GOMES, 496, QUADRA10 TERREO, BAIRRO CENTRAL, 75920-000, SANTA HELENA DE GOIAS/GO
3192012437-8	63.554.067/0432-45	AVENIDA ENIO GONCALVES, 207, BAIRRO RESIDENCIAL ORDALIA BORGES, 38175-000, SANTA JULIANA/MG
3592023830-0	63.554.067/0395-66	RUA DUQUE DE CAIXAS, 341, SALA 01 02 03 04, BAIRRO CENTRO, 13670-000, SANTA RITA DO PASSA QUATRO/SP
3592023783-4	63.554.067/0327-15	RUA DOUTOR MARIO CARNEIRO DA CUNHA, 949, BAIRRO JARDIM GURILANDIA, 14270-000, SANTA ROSA DE VITERBO/SP
3592023800-8	63.554.067/0346-88	RUA BAHIA, 133, QUADRA01 LOTE 14, BAIRRO JARDIM BOA VISTA, 14270-000, SANTA ROSA DE VITERBO/SP
2990206410-4	63.554.067/0070-10	RUA JOSE EDUARDO ZEZEU VIEIRA RIBEIRO, 70, QUADRA145 EDIF MASTER TERRELOTE SETOR 01 LOTE 0086, BAIRRO QUITANDINHA, 44440-488, SANTO ANTONIO DE JESUS/BA
3592023781-8	63.554.067/0325-53	RUA PAULINO BOTELHO DE ABREU SAMPAIO, 800, BAIRRO JARDIM BETHANIA, 13561-060, SAO CARLOS/SP
3592023788-5	63.554.067/0333-63	RUA NOVE DE JULHO, 2075, BAIRRO CENTRO, 13560-042, SAO CARLOS/SP
3592023806-7	63.554.067/0354-98	RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 1188, BAIRRO PARQUE SANTA MONICA, 13561-206, SAO CARLOS/SP
3192012439-4	63.554.067/0434-07	AVENIDA 12, 02990, BAIRRO NOVO HORIZONTE, 38260-000, SAO FRANCISCO DE SALES/MG
2390073995-8	63.554.067/0089-20	RUA DO CAJUEIRO, S/N, BAIRRO PECÉM, 62674-000, SAO GONCALO DO AMARANTE/CE
2390075740-9	63.554.067/0459-65	RUA FRANCISCO CANCIO, 524, BAIRRO PECÉM, 62670-000, SAO GONCALO DO AMARANTE/CE

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2490045963-8	63.554.067/0154-62	AVENIDA BACHAREL TOMAZ LANDIM, 593, BAIRRO JARDIM LOLA, 59296-802, SAO GONCALO DO AMARANTE/RN
2490045967-1	63.554.067/0182-16	AVENIDA BACHAREL TOMAZ LANDIM, 733, BAIRRO JARDIM LOLA, 59296-802, SAO GONCALO DO AMARANTE/RN
3592023809-1	63.554.067/0357-30	RUA CAMPOS SALLES, 1457, BAIRRO BOA VISTA - BAIRRO, 15025-600, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
3592025069-5	63.554.067/0441-36	RUA JACI, 3216, BAIRRO REDENTORA - VILA, 15015-810, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
3592025071-7	63.554.067/0442-17	AVENIDA JOSE MUNIA, 7350, SALA 02, BAIRRO BAIRRO JARDIM VIVENDAS, 15090-500, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
3592025073-3	63.554.067/0444-89	AVENIDA ANISIO HADDAD, 7195, BAIRRO UNIVERSITARIO, 15090-365, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
3592025077-6	63.554.067/0448-02	RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 3915, BAIRRO REDENTORA - VILA, 15015-110, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
3592025078-4	63.554.067/0449-93	RUA FRITZ JACOBS, 3340, BAIRRO ALTO RIO PRETO - JD., 15020-030, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
3592025795-9	63.554.067/0454-50	AVENIDA JOSE MUNIA, 6250, BAIRRO JARDIM FRANCISCO FERNANDES, 15090-275, SAO JOSE DO RIO PRETO/SP
3592023051-1	63.554.067/0266-69	PRACA MELVIN JONES, 7, BAIRRO JARDIM SAO DIMAS, 12245-360, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
3592023056-2	63.554.067/0285-21	RUA CACAPAVA, 99, BAIRRO VILA NAIR, 12231-040, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
3592023057-1	63.554.067/0290-99	AVENIDA ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO, 873, BAIRRO JARDIM SAO DIMAS, 12245-001, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
3592023058-9	63.554.067/0293-31	AVENIDA NOVE DE JULHO, 331, BAIRRO JARDIM APOLO, 12243-000, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
3592023060-1	63.554.067/0296-84	PRACA ELZA FERREIRA RAHAL, 83, QUADRAH LOTE 29 E 30, BAIRRO JARDIM SAO DIMAS, 12245-340, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
3592023062-7	63.554.067/0302-67	AVENIDA HEITOR VILLA LOBOS, 2071, BAIRRO JARDIM SAO DIMAS, 12245-280, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
3592023063-5	63.554.067/0304-29	AVENIDA ENGENHEIRO FRANCISCO JOSE LONGO, 862, BAIRRO JARDIM SAO DIMAS, 12245-001, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
3592023302-2	63.554.067/0314-09	AVENIDA DAS ROSAS, 710, BAIRRO JARDIM MOTORAMA, 12224-000, SAO JOSE DOS CAMPOS/SP
2190060798-7	63.554.067/0263-16	AVENIDA DANIEL DE LA TOUCHE, 987, COND SHOPPING DA ILHA T02SALA 1304 SALA 1305 SALA 1306 SALA 1307, BAIRRO MARANHAO NOVO, 65061-021, SAO LUIS/MA
2190060799-5	63.554.067/0280-17	AVENIDA GUAXENDUBA, 1610, BAIRRO BAIRRO DE FATIMA, 65015-560, SAO LUIS/MA
2190060800-2	63.554.067/0282-89	AVENIDA GUAXENDUBA/CAJAZEIRAS/KENNEDY, 260, BAIRRO CENTRO, 65015-560, SAO LUIS/MA
2190060801-1	63.554.067/0283-60	AVENIDA SEN.VITORINO FREIRE, ILHA MOTO CENTER, 05, LOTE ILHA MOTO CENTER, BAIRRO AREINHA, 65030-015, SAO LUIS/MA
2190060802-9	63.554.067/0286-02	AVENIDA JERONIMO DE ALBUQUERQUE MARANHAO, SETOR 02/LOJA 02, 619, BAIRRO CRUZEIRO DO ANIL, 65060-715, SAO LUIS/MA
2190060803-7	63.554.067/0294-12	AVENIDA SEN.VITORINO FREIRE, LOTE 14, 1956, BAIRRO AREINHA, 65030-015, SAO LUIS/MA

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.  
Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

Filial(ais) nesta Unidade da Federação ou fora dela

Nire	CNPJ	Endereço
2190060804-5	63.554.067/0307-71	RUA ARMANDO V DA SILVA, SN, BAIRRO BAIRRO DE FATIMA, 65030-130, SAO LUIS/MA
2190061944-6	63.554.067/0479-09	AVENIDA DOS HOLANDESES/CONS.HILTON RODRIGUES, 03, QUADRA05 LOTE 03, BAIRRO CALHAU, 65071-380, SAO LUIS/MA
3592023047-3	63.554.067/0253-44	RUA BATALHA DO PIRAJA, 155, GALPA05, BAIRRO LAPA DE BAIXO, 05065-120, SAO PAULO/SP
3592023048-1	63.554.067/0254-25	ALAMEDA SANTOS, 960, ANDAR 18, BAIRRO CERQUEIRA CESAR, 01418-002, SAO PAULO/SP
3592023821-1	63.554.067/0374-31	RUA PARTICULAR, 25, BAIRRO CENTRO, 14150-000, SERRANA/SP
3592023814-8	63.554.067/0366-21	RUA BARAO DO RIO BRANCO, 2069, QUADRAA, BAIRRO CENTRO, 14160-570, SERTAOZINHO/SP
3592023983-7	63.554.067/0409-04	RUA ELPIDIO GOMES, 785, BAIRRO CENTRO, 14160-620, SERTAOZINHO/SP
2990206425-2	63.554.067/0142-29	AVENIDA LUIS EDUARDO MAGALHAES, 00187, QUADRAA LOTE 03, BAIRRO CENTRO, 43700-000, SIMOES FILHO/BA
5492007830-8	63.554.067/0392-13	RUA DA JUSTICA, 103, BAIRRO CENTRO, 79415-000, SONORA/MS
3592024471-7	63.554.067/0418-97	RUA CEL. MANOEL DE SOUZA MEIRELLES, 20, BAIRRO CENTRO, 13710-000, TAMBAU/SP
2290045127-9	63.554.067/0203-85	RUA COELHO DE RESENDE, 1276, BAIRRO MARQUES, 64002-470, TERESINA/PI
2290045128-7	63.554.067/0205-47	RUA LUCIDIO FREITAS, 2070, BAIRRO MARQUES, 64002-485, TERESINA/PI
2290045129-5	63.554.067/0206-28	RUA SAO PEDRO, 3125, BAIRRO FREI SERAFIM, 64001-570, TERESINA/PI
2290045130-9	63.554.067/0209-70	RUA ELISEU MARTINS, 1672, BAIRRO CENTRO, 64000-120, TERESINA/PI
2290045919-9	63.554.067/0480-42	AVENIDA HONORIO DE PAIVA, 383, BAIRRO PICARRA, 64015-125, TERESINA/PI
5492007819-7	63.554.067/0329-87	AVENIDA CAPITAO OLINTO MANCINI, 2560, BAIRRO CENTRO, 79601-091, TRES LAGOAS/MS
5492007825-1	63.554.067/0377-84	RUA DOUTOR MUNIR THOME, 158, LOJA 1 A, BAIRRO CENTRO, 79600-060, TRES LAGOAS/MS
3192011503-4	63.554.067/0247-04	AVENIDA SANTA BEATRIZ DA SILVA, 1880, BAIRRO SANTA MARIA, 38050-106, UBERABA/MG
3192011504-2	63.554.067/0248-87	AVENIDA SANTA BEATRIZ DA SILVA, 1910, BAIRRO SAO BENEDITO, 38020-433, UBERABA/MG
3192011515-8	63.554.067/0270-45	AVENIDA SANTOS DUMONT, 2140, BAIRRO SANTA MARIA, 38050-400, UBERABA/MG
3192011520-4	63.554.067/0289-55	AVENIDA SANTA BEATRIZ DA SILVA, 1861, BAIRRO SAO BENEDITO, 38020-433, UBERABA/MG
3192011522-1	63.554.067/0292-50	RUA ITUIUTABA, 533, BAIRRO SAO BENEDITO, 38020-310, UBERABA/MG
3192012181-6	63.554.067/0419-78	RUA ITUIUTABA, 577, ANEXO 555, BAIRRO SAO BENEDITO, 38020-310, UBERABA/MG
3192011517-4	63.554.067/0274-79	RUA VIRGILIO MELO FRANCO, 465, QUADRA0014 LOTE 1 2 A, BAIRRO MARACANA (LOTEAMENTO), 38400-238, UBERLANDIA/MG
3192011524-7	63.554.067/0301-86	AVENIDA FRANCISCO RIBEIRO, 1111, TERREORURAL, BAIRRO SANTA MONICA, 38408-186, UBERLANDIA/MG
3192011653-7	63.554.067/0309-33	RUA MARECHAL DEODORO, 11, QUADRA00 LOTE 00, BAIRRO GENERAL OSORIO (LOTEAMENTO), 38400-212, UBERLANDIA/MG
3592024472-5	63.554.067/0420-01	PRACA NOSSA SENHORA APARECIDA, 61, BAIRRO NOSSA SENHORA APARECIDA, 13880-000, VARGEM GRANDE DO SUL/SP
3592024470-9	63.554.067/0417-06	RUA DO HOSPITAL, 53, BAIRRO CENTRO, 14740-000, VIRADOURO/SP
3592025080-6	63.554.067/0451-08	RUA MATO GROSSO, 3904, BAIRRO SANTA ELIZA, 15505-185, VOTUPORANGA/SP

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



## Certidão Simplificada

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data de sua expedição.

Nome Empresarial: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.

Natureza Jurídica: SOCIEDADE ANONIMA FECHADA

NADA MAIS#

Fortaleza, 14 de Março de 2025 10:13

LENIRA CARDOSO DE ALENCAR SERAINE  
SECRETÁRIA-GERAL



Junta Comercial do Estado do Ceará

Certidão Simplificada Digital emitida pela JUNTA COMERCIAL DO ESTADO DO CEARÁ e certificada digitalmente. Se desejar confirmar a autenticidade desta certidão, acesse o site da JUCEC (<http://www.jucec.ce.gov.br>) e clique em validar certidão. A certidão pode ser validada de duas formas:

- 1) Validação por envio de arquivo (upload)
- 2) Validação visual (digite o nº C250001817959 e visualize a certidão)



25/054.133-5



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO  
**63.554.067/0001-98**  
MATRIZ

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO  
CADASTRAL**

DATA DE ABERTURA  
**24/07/1991**

NOME EMPRESARIAL  
**HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.**

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)  
**HAPVIDA**

PORTE  
**DEMAIS**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL  
**65.50-2-00 - Planos de saúde**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS  
**52.11-7-99 - Depósitos de mercadorias para terceiros, exceto armazéns gerais e guarda-móveis**  
**71.20-1-00 - Testes e análises técnicas**  
**81.29-0-00 - Atividades de limpeza não especificadas anteriormente**  
**82.11-3-00 - Serviços combinados de escritório e apoio administrativo**  
**85.33-3-00 - Educação superior - pós-graduação e extensão**  
**85.41-4-00 - Educação profissional de nível técnico**  
**85.42-2-00 - Educação profissional de nível tecnológico**  
**85.99-6-04 - Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial**  
**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**  
**86.21-6-01 - UTI móvel**  
**86.21-6-02 - Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel**  
**86.22-4-00 - Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências**  
**86.30-5-01 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos**  
**86.30-5-02 - Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares**  
**86.30-5-03 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas**  
**86.30-5-04 - Atividade odontológica**  
**86.30-5-06 - Serviços de vacinação e imunização humana**  
**86.40-2-01 - Laboratórios de anatomia patológica e citológica**  
**86.40-2-02 - Laboratórios clínicos**

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA  
**205-4 - Sociedade Anônima Fechada**

LOGRADOURO  
**AV HERACLITO GRACA**

NÚMERO  
**406**

COMPLEMENTO  
**2 ANDAR**

CEP  
**60.140-061**

BAIRRO/DISTRITO  
**CENTRO**

MUNICÍPIO  
**FORTALEZA**

UF  
**CE**

ENDEREÇO ELETRÔNICO  
**FISCAL@HAPVIDA.COM.BR**

TELEFONE  
**(85) 3255-9010/ (85) 3255-9099**

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)  
\*\*\*\*\*

SITUAÇÃO CADASTRAL  
**ATIVA**

DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL  
**10/05/2023**

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*

DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL  
\*\*\*\*\*



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO <b>63.554.067/0001-98</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>24/07/1991</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.40-2-03 - Serviços de diálise e nefrologia</b> <b>86.40-2-04 - Serviços de tomografia</b> <b>86.40-2-05 - Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia</b> <b>86.40-2-06 - Serviços de ressonância magnética</b> <b>86.40-2-07 - Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética</b> <b>86.40-2-08 - Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos</b> <b>86.40-2-09 - Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos</b> <b>86.40-2-10 - Serviços de quimioterapia</b> <b>86.40-2-12 - Serviços de hemoterapia</b> <b>86.40-2-13 - Serviços de litotripsia</b> <b>86.40-2-99 - Atividades de serviços de complementação diagnóstica e terapêutica não especificadas anteriormente</b> <b>86.50-0-01 - Atividades de enfermagem</b> <b>86.50-0-02 - Atividades de profissionais da nutrição</b> <b>86.50-0-03 - Atividades de psicologia e psicanálise</b> <b>86.50-0-04 - Atividades de fisioterapia</b> <b>86.50-0-05 - Atividades de terapia ocupacional</b> <b>86.50-0-06 - Atividades de fonoaudiologia</b> <b>86.60-7-00 - Atividades de apoio à gestão de saúde</b> <b>86.90-9-01 - Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana</b> <b>86.90-9-03 - Atividades de acupuntura</b>
---

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>205-4 - Sociedade Anônima Fechada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV HERACLITO GRACA</b>	NÚMERO <b>406</b>	COMPLEMENTO <b>2 ANDAR</b>
---	----------------------	-------------------------------

CEP <b>60.140-061</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>	UF <b>CE</b>
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@HAPVIDA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(85) 3255-9010/ (85) 3255-9099</b>
---	---

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

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/05/2023</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

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

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

Emitido no dia **28/05/2025** às **15:03:11** (data e hora de Brasília).

Página: **2/3**



# REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NUMERO DE INSCRIÇÃO <b>63.554.067/0001-98</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>24/07/1991</b>
--	---	---------------------------------------

NOME EMPRESARIAL <b>HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>86.90-9-99 - Outras atividades de atenção à saúde humana não especificadas anteriormente</b> <b>87.12-3-00 - Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicilio</b> <b>87.20-4-99 - Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente</b> <b>96.01-7-01 - Lavanderias</b> <b>96.01-7-03 - Toalheiros</b>
--

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>205-4 - Sociedade Anônima Fechada</b>
---

LOGRADOURO <b>AV HERACLITO GRACA</b>	NÚMERO <b>406</b>	COMPLEMENTO <b>2 ANDAR</b>
---	----------------------	-------------------------------

CEP <b>60.140-061</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>	MUNICÍPIO <b>FORTALEZA</b>	UF <b>CE</b>
--------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>FISCAL@HAPVIDA.COM.BR</b>	TELEFONE <b>(85) 3255-9010/ (85) 3255-9099</b>
---	---

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) <b>*****</b>
---

SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>10/05/2023</b>
------------------------------------	---

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL
------------------------------

SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL <b>*****</b>
-----------------------------------	---

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

Emitido no dia **28/05/2025** às **15:03:11** (data e hora de Brasília).

Página: **3/3**

## Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 552C41A1-8622-412D-B749-750ACCB E3DBE

Status: Concluído

Assunto: PRC-2024-HAP-00094

Envelope fonte:

Documentar páginas: 4

Assinaturas: 4

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Remetente do envelope:

Grupo Hapvida NotreDame Intermédica

Av. Heraclito Graça 406

Fortaleza, CE 60140-061

charles@w3k.com.br

Endereço IP: 54.232.216.53

## Rastreamento de registros

Status: Original

Portador: Grupo Hapvida NotreDame Intermédica

Local: DocuSign

29/01/2025 11:47:22

charles@w3k.com.br

## Eventos do signatário

Igor Macêdo Facó

igorfacó@hapvida.com.br

Nível de segurança:

.None

ID: 82f3e0b4-4feb-442b-979e-d15e447eb7

29/01/2025 12:13:05, Certificado Digital

### Detalhes do provedor de assinatura:

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC SOLUTI Multipla v5

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 29/06/2022 03:58:00

ID: 4537acf5-67e4-4c9b-b17e-5735d3dc776e

## Assinatura

DocuSigned by:  
*Igor Macêdo Facó*  
391EB1D3D0684F8...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.20.36.68

## Registro de hora e data

Enviado: 29/01/2025 11:47:23

Visualizado: 29/01/2025 12:13:13

Assinado: 29/01/2025 12:15:42

Assinatura de forma livre

Luccas Adib

adib@hapvida.com.br

Nível de segurança:

.None

ID: 2ac1f867-e7dd-4d43-b81f-734e40f3d20c

29/01/2025 12:56:30, Certificado Digital

### Detalhes do provedor de assinatura:

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC SOLUTI Multipla v5

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 07/05/2024 19:51:57

ID: 40a75b59-ab35-441c-b1b1-8f2c9023aeb7

DocuSigned by:  
*Luccas Adib*  
010F1A0E45AB455...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.20.36.68

Enviado: 29/01/2025 12:15:49

Reenviado: 29/01/2025 12:44:06

Visualizado: 29/01/2025 12:44:17

Assinado: 29/01/2025 13:01:25

Assinatura de forma livre

Jorge Fontoura Pinheiro Koren De Lima

jorgep@hapvida.com.br

Nível de segurança:

.None

ID: dfe3e68b-f936-4977-a952-511a4fa35f61

30/01/2025 12:48:31, Certificado Digital

### Detalhes do provedor de assinatura:

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC SAFEWEB RFB v5

### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 19/11/2020 04:39:03

ID: 54125b01-72da-43bf-84ee-f431a84cec7e

DocuSigned by:  
*Jorge Fontoura Pinheiro Koren De Lima*  
AFF1BCC4A37544D...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.20.36.68

Enviado: 29/01/2025 13:01:33

Visualizado: 30/01/2025 12:48:36

Assinado: 30/01/2025 12:50:42

Assinatura de forma livre

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
<p>Candido Pinheiro Koren de Lima candido@hapvida.com.br</p> <p>Nível de segurança: .None ID: 0a702d47-1385-4ab8-8ba2-785dc15515fb 31/01/2025 08:25:45, Certificado Digital</p> <p><b>Detalhes do provedor de assinatura:</b> Tipo de assinatura: ICP Smart Card Emissor da assinatura: AC SAFEWEB RFB v5</p> <p><b>Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:</b> Aceito: 06/01/2021 07:58:51 ID: b3566b77-d6cb-442e-aca2-97c5d6a819c1</p>	<p>DocuSigned by: <i>Candido Pinheiro Koren de Lima</i> AE34068280FC4F3...</p> <p>Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado Usando endereço IP: 189.20.36.68</p>	<p>Enviado: 30/01/2025 12:50:44 Visualizado: 31/01/2025 08:10:27 Assinado: 31/01/2025 08:30:35 Assinatura de forma livre</p>

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	29/01/2025 11:47:23
Envelope atualizado	Segurança verificada	29/01/2025 12:44:07
Envelope atualizado	Segurança verificada	29/01/2025 12:44:07
Entrega certificada	Segurança verificada	31/01/2025 08:10:27
Assinatura concluída	Segurança verificada	31/01/2025 08:30:35
Concluído	Segurança verificada	31/01/2025 08:30:40
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

## **ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE**

From time to time, HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

### **Getting paper copies**

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

### **Withdrawing your consent**

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

### **Consequences of changing your mind**

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

### **All notices and disclosures will be sent to you electronically**

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

### **How to contact HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras:**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: [donizetem@hapvida.com.br](mailto:donizetem@hapvida.com.br)

### **To advise HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras of your new email address**

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at [donizetem@hapvida.com.br](mailto:donizetem@hapvida.com.br) and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

### **To request paper copies from HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras**

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to [donizetem@hapvida.com.br](mailto:donizetem@hapvida.com.br) and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

### **To withdraw your consent with HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras**

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to donizetem@hapvida.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

### **Required hardware and software**

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

### **Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically**

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures', you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras during the course of your relationship with HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras.



Número de Controle:  
**PRC-2024-HAP-00094**

## PROCURAÇÃO PARTICULAR

**OUTORGANTES:** **HAPVIDA PARTICIPAÇÕES E INVESTIMENTOS S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 05.197.443/0001-38, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Avenida Heráclito Graça, n.º 406, Bairro Centro, CEP: 60140-060; **HOSPITAL MATERNIDADE E LABORATÓRIO FLEMING LTDA. – EPP**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 84.100.189/0001-84, com sede na Cidade de Manaus, Estado do Amazonas, na Rua Tapajós, n.º 561, Bairro Centro, CEP: 69025-140; **HAPVIDA ASSISTENCIA MÉDICA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 63.554.067/0001-98, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Avenida Heráclito Graça, n.º 406, 2º andar, Bairro Centro, CEP: 60140-060; **LIFEPLACE HAPVIDA LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 43.791.734/0001-49, com sede na Cidade de Fortaleza, Estado do Ceará, na Rua Dona Leopoldina, n.º 1150, Bairro Centro, CEP: 60110-000; **HB SAÚDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.668.512/0001-56, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Avenida José Munia, nº 6.250, Bairro Jardim Francisco Fernandes, CEP 15090-275; **HB SAÚDE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.179.361/0001-96, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Rua Jaci, nº 3216, Bairro Redentora, CEP 15015-810; **CENTRO INTEGRADO DE ATENDIMENTO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 65.709.495/0001-78, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Avenida José Munia, nº 7350, Bairro Jardim Vivendas, CEP 15090-500; **HB SAÚDE CENTRO DE DIAGNÓSTICO LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 07.233.161/0001-74, com sede na cidade de São José do Rio Preto, Estado de São Paulo, na Rua Fritz Jacobs, nº 3.340, Bairro Santos Dumont, CEP 15020-030; **BIO SAÚDE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.123.146/0001-12, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 777, 2º andar; Bairro Bela Vista, CEP: 01311-914; **BIOIMAGEM - DIAGNOSTICOS POR IMAGEM E LABORATORIO DE ANÁLISES CLÍNICAS LTDA**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 07.367.674/0001-78, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, nº 33, subsolo, Bairro PADRE LIBERIO, CEP: 35502-562; **CASA DE SAUDE E MATERNIDADE SANTA MARTHA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 30.079.461/0001-62, com sede na Cidade de Niterói, Estado do Rio de Janeiro, na Rua Dr. Mario Viana, n.º 653 – Bairro Santa Rosa, CEP: 24241-001; **CCG PARTICIPACOES S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ/MF sob nº 32.691.468/0001-66, com sede na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Dona Margarida, nº 537, Bairro Navegantes, CEP: 90240-611; **CENTRO CLÍNICO GAUCHO LTDA**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 00.773.639/0001-00, com sede na Cidade de Porto Alegre, Estado do Rio Grande do Sul, na Rua Vinte Quatro de Outubro, nº 388, sala 601-A – Moinhos de Vento, CEP: 90510-000; **CLINIPAM - CLÍNICA PARANAENSE DE ASSISTENCIA MEDICA LTDA**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 76.882.612/0001-17, com sede na Cidade de Curitiba, Estado do Paraná, na Rua XV de Novembro, nº 575 – 4º e 5º andar, Bairro Centro, CEP: 80020-310; **HOSPITAL DO CORACAO DE LONDRINA LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.762.301/0001-03, com sede na Cidade de Londrina, Estado do Paraná, na Rua Paes Leme, n.º 1351, Bairro Vila Ipiranga, CEP: 88331-610; **HOSPITAL E MATERNIDADE MARINGA S.A.**, sociedade



anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 79.114.500/0001-04, com sede na Cidade de Maringá, Estado do Paraná, na Avenida Cidade de Leiria, nº 356, Bairro Zona 01, CEP: 87013-280; **HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA MONICA S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ/MF sob nº 23.772.726/0001-48, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, n.º 33, subsolo, Bairro Padre Libério, CEP: 35502-562; **HOSPITAL SÃO LUCAS S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 43.254.267/0001-18, com sede na Cidade de Americana, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 263, Vila Medon; **HOSPITAL VARGINHA S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 06.878.764/0001-60, com sede na Cidade de Varginha, Estado de Minas Gerais, na Avenida Antonieta Esper Kallas, nº 299, Bairro Parque Mirela, CEP: 37030-100; **HS COR - HOSPITAL DO CORACAO DE DUQUE DE CAXIAS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 08.562.523/0001-33, com sede na Cidade de Duque de Caxias, Estado do Rio de Janeiro, na Rua General Miltre, nº 110, 115 e 142, Bairro Jardim 25 de agosto, CEP: 25075-100; **IMESA INSTITUTO DE MEDICINA ESPECIALIZADA ALFENAS S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 20.409.439/0001-80, com sede na Cidade de Alfenas, Estado de Minas Gerais, na Rua Adolfo Engel, nº 19 – bloco II, Bairro jardim Tropical, CEP: 31130-000; **INCORD-INSTITUTO DE NEUROLOGIA E DO CORACAO DE DIVINOPOLIS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 14.904.373/0001-00, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na Rua Pedro Ferreira do Amaral, nº 33, subsolo, Bairro Padre Libério, CEP: 35502-562; **LIFECENTER SISTEMA DE SAUDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 04.123.021/0001-55, com sede na Cidade de Belo Horizonte, Estado de Minas Gerais, na Avenida do Contorno, nº 4747, Bairro dos Funcionários, CEP: 30110-921; **NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 18.344.914/0001-35, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Rua Boa Vista, n.º 254, 11º andar, sala 1109, Bairro Bela Vista, CEP: 01014-000; **NOTRE DAME INTERMEDICA MINAS GERAIS SAUDE S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ/MF sob nº 62.550.256/0001-20, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867 – 6º andar – conjunto 61 – sala 02, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **NOTRE DAME INTERMEDICA PARTICIPACOES S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 19.853.511/0001-84, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867, 8º andar, conjunto 82, sala A, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **NOTRE DAME INTERMEDICA SAUDE S.A.**, sociedade anônima fechada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 44.649.812/0001-38, com sede na Cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, na Avenida Paulista, nº 867, 3º andar, Bairro Bela Vista, CEP: 01311-100; **SÃO LUCAS SAUDE S.A.**, sociedade por ações, inscrita no CNPJ/MF sob nº 96.509.690/0001-88, com sede na Cidade de Americana, Estado de São Paulo, na Avenida Brasil, nº 1530, Bairro Santo Antônio, CEP: 13465-770; **SÃO LUCAS SERVICOS MEDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 06.144.213/0001-73, com sede na Cidade de Sumaré, Estado de São Paulo, na Rua João Francisco Ramos, nº 522, Bairro Centro, CEP: 13170-028; **SMV SERVICOS MEDICOS LTDA.**, sociedade empresária limitada, inscrita no CNPJ/MF sob nº 64.486.285/0001-03, com sede na Cidade de Divinópolis, Estado de Minas Gerais, na 21 de abril, nº 832, Bairro Centro, CEP: 35500-010; neste ato representadas por seus diretores, Sr. **Jorge Fontoura Pinheiro Koren de Lima**, brasileiro, médico, inscrito no CPF/MF sob o nº 456.493.243-87, portador da cédula de identidade RG nº 900010068-81 SSP/CE; Sr. **Luccas Augusto Nogueira Adib Antônio**, brasileiro, solteiro, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 382.816, inscrito no CPF/MF sob o nº 388.970.208-28, portador da cédula de identidade RG n.º 46.436.174-6 SSP-SP e Sr. **Igor Macêdo Facó**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 16.470, inscrito no



CPF/MF sob o nº 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG nº 970024922-13 com a autorização do Presidente do Conselho de Administração da Controladora: Sr. **Candido Pinheiro Koren de Lima**, brasileiro, médico, divorciado, inscrito no CPF/MF sob o nº 367.228.638-91, portador da cédula de identidade RG nº 95024000236-SSP/CE.

**OUTORGADOS: (GRUPO 1) Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/SP sob o nº 221.845, inscrito no CPF/MF nº 263.622.978-73, portador da cédula de identidade RG nº 28185231 SSP/SP; **Nathalia Correia Pompeu**, brasileira, advogada, inscrita na OAB/PI sob o nº 5126, inscrita no CPF sob o nº 005.699.213-09, portadora da cédula de identidade RG nº 2175530; **(GRUPO 2) Igor Macêdo Facó**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 16.470, inscrito no CPF/MF sob o nº 542.097.493-20, portador da cédula de identidade RG nº 970024922-13; **Daniel Soares Cavalcanti**, brasileiro, advogado, inscrito na OAB/CE sob o nº 17.659, inscrito no CPF/MF sob o nº 920.216.203-44.

**PODERES:** Pelo presente instrumento particular de procuração, as empresas OUTORGANTES, supra qualificadas, nomeiam e constituem os OUTORGADOS como seus procuradores, a quem conferem poderes específicos para, isoladamente, representá-las perante: (i) qualquer órgão da Administração Pública Direta e Indireta (autarquias, fundações, empresas públicas e sociedades de economia mista), nas esferas federal, estadual, municipal e do Distrito Federal; (ii) organizações e entidades que compõem o sistema "S"; bem como (iii) quaisquer instituições públicas e privadas que contratem mediante processo licitatório. Os Outorgados poderão assinar e apresentar propostas de preços, propostas técnicas, formular e oferecer propostas e lances, verbais e/ou eletrônicos, realizar cadastramento e renovação em portais eletrônicos para participação em processos licitatórios, negociar preços, apresentar documentos, realizar o cadastramento das Outorgantes nos processos licitatórios, firmar compromissos e garantias, assinar e prestar declarações, requerer documentos, assinar atas, planilhas, contratos e outros documentos, incluindo, mas não se limitando a, contratos oriundos de licitações com administradoras de benefícios. Poderão, ainda, receber intimações, impugnar, recorrer, pedir esclarecimentos, declinar de prazos para interposição de recursos e praticar todos os demais atos necessários à representação das Outorgantes em todas as fases dos Processos Licitatórios e/ou de Contratação Direta, cujo objeto seja, exclusivamente, a contratação/prestação de serviços de assistência médica e/ou odontológica; atividades de atendimento hospitalar; atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências e emergências; atividade médica ambulatorial; laboratórios clínicos; serviços de tomografia; serviços de ressonância magnética; serviços de diagnóstico por imagem e de diagnóstico por registros gráficos ou por métodos ópticos. Enfim, poderão praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato. **Fica permitido aos Outorgados substabelecerem este mandato exclusivamente nos atos relacionados a processos licitatórios que envolvam a representação no certame, credenciamento ou para a apresentação de documentos, pedidos de esclarecimentos e impugnações, propostas, lances, negociações, registro de recursos/intenção de recorrer e defesa prévia, sendo vedado aos substabelecidos firmar contratos, distratos ou termos aditivos.** A representação, para ter validade, deverá necessariamente ser exercida por um dos Outorgados listados no GRUPO 1, em conjunto com um dos Outorgados listados no GRUPO 2. A presente procuração é válida pelo período de 02 de



## Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 8E59E281-A2FF-4CD4-9901-E34E5EB4D1DB

Status: Concluído

Assunto: SUB-2025-0006

Envelope fonte:

Documentar páginas: 1

Assinaturas: 2

Certificar páginas: 5

Rubrica: 0

Assinatura guiada: Ativado

Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado

Fuso horário: (UTC-08:00) Hora do Pacífico (EUA e Canadá)

Remetente do envelope:

Grupo Hapvida NotreDame Intermédica

Av. Heraclito Graça 406

Fortaleza, CE 60140-061

charlles@w3k.com.br

Endereço IP: 54.232.216.53

## Rastreamento de registros

Status: Original

05/02/2025 10:13:12

Portador: Grupo Hapvida NotreDame Intermédica

charlles@w3k.com.br

Local: DocuSign

### Eventos do signatário

Daniel Soares Cavalcanti

danielsoares@hapvida.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital

#### Detalhes do provedor de assinatura:

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC SyngularID Multipla

#### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 05/02/2025 11:47:51

ID: 353bf36a-72f4-431b-8046-6a06300a44f7

### Assinatura

DocuSigned by:  
Daniel Soares Cavalcanti  
686C71BEFD184BF...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 201.20.70.150

### Registro de hora e data

Enviado: 05/02/2025 10:14:51

Visualizado: 05/02/2025 11:47:51

Assinado: 06/02/2025 12:26:18

Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro

ribeiro.gustavo@hapvida.com.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Certificado Digital

#### Detalhes do provedor de assinatura:

Tipo de assinatura: ICP Smart Card

Emissor da assinatura: AC Certisign RFB G5

#### Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 05/02/2025 11:46:55

ID: 05d7f0e9-2bfd-4f52-8ddb-ff9e8e330495

Assinado por:  
Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro  
E7A2AC0C0BD614E5...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.20.36.71

Enviado: 05/02/2025 10:14:51

Visualizado: 05/02/2025 11:46:55

Assinado: 05/02/2025 11:49:29

Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	05/02/2025 10:14:51

<b>Eventos de resumo do envelope</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
Entrega certificada	Segurança verificada	05/02/2025 11:46:55
Assinatura concluída	Segurança verificada	05/02/2025 11:49:29
Concluído	Segurança verificada	06/02/2025 12:26:24

<b>Eventos de pagamento</b>	<b>Status</b>	<b>Carimbo de data/hora</b>
-----------------------------	---------------	-----------------------------

**Termos de Assinatura e Registro Eletrônico**

## **ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE**

From time to time, HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

### **Getting paper copies**

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

### **Withdrawing your consent**

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

### **Consequences of changing your mind**

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

### **All notices and disclosures will be sent to you electronically**

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

**How to contact HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras:**

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: donizetem@hapvida.com.br

**To advise HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras of your new email address**

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at donizetem@hapvida.com.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

**To request paper copies from HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras**

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to donizetem@hapvida.com.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

**To withdraw your consent with HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras**

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to donizetem@hapvida.com.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

### **Required hardware and software**

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

### **Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically**

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras during the course of your relationship with HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA\_Compras.

## SUBSTABELECIMENTO

Pelo presente instrumento, substabeleço, com reservas, a Sra. **Elisa Rafaella Pereira Lopes**, brasileira, solteira, advogada, OAB/CE nº. 26.429, inscrita no CPF sob o nº 026.909.413-09, portadora do RG nº 200.201.042.618- 0; a Sra. **Hannah Gabriella Rebouças Andriola**, brasileira, solteira, advogada, OAB/CE nº. 42.794, inscrita no CPF sob o nº 054.011.243.76, portadora do RG nº 200.700.919.424-9; Sr. **Rui Mendonça Alvares**, brasileiro, solteiro, advogado, OAB/SP nº. 313.587, inscrito no CPF sob o nº 309.383.918-10, portador do RG nº 34.623.694-0; Sra. **Tatiane de Sousa Lima**, brasileira, solteira, coordenadora de licitações, inscrita no CPF sob o nº 328.324.748-02, portadora do RG nº 42.277.652-X; Sra. **Nyrlla Santos Alves**, brasileira, casada, advogada, OAB/CE nº. 32.964, inscrita no CPF sob o nº 041.202.513-22, portadora do RG nº 2005021044734; todos com endereço profissional sito na Av. Paulista, nº 867, 4º andar, bairro Bela Vista, na cidade São Paulo, estado de São Paulo, onde recebem intimações e notificações, parte dos poderes outorgados na procuração de número **PRC-2024-HAP-00094**, para que esses possam, isoladamente, representar a(s) Outorgante(s) perante todo e qualquer órgão e/ou ente da Administração Pública Direta e Indireta, na Esfera Federal, Estadual, Municipal e do Distrito Federal, Autarquias, Fundações e Equiparadas, Organizações e Entidades que compõem o Sistema "S", bem como nas Instituições Públicas e Privadas que realizem processos licitatórios, sejam credenciamentos, chamamentos públicos, dispensas e inexecuibilidade de licitação, pregões eletrônicos e presenciais, convites, concorrências, tomadas de preços ou contratação direta, diálogos competitivos, podendo os Outorgados assinar e apresentar proposta de preços, proposta técnicas, formular e oferecer propostas e lances verbais e/ou eletrônicos, realizar cadastramento e renovação em portais eletrônicos e físicos para participação em processos licitatórios, negociar preços, apresentar documentos, realizar o cadastramento da Outorgante nos processos licitatórios, assinar propostas e prestar declarações, requerer documentos, assinar atas, planilhas e outros documentos, receber intimações, impugnar, recorrer, pedir esclarecimentos, declinar de prazos para interposição de recursos e praticar todos os demais atos necessários à representação da Outorgante, em todas as fases dos Processos Licitatórios e/ou de Contratação Direta, cujo objeto seja, exclusivamente, a contratação/prestação de serviços de assistência médica e/ou odontológica, podendo, enfim, praticar todos os atos necessários ao fiel cumprimento do presente mandato, sendo expressamente vedado aos substabelecidos firmar instrumentos de contratação de qualquer tipo. O presente instrumento é válido pelo período de 02 de fevereiro de 2025 a 02 de fevereiro de 2026, sendo expressamente vedado aos Outorgados substabelecerem os poderes ora conferidos, e revoga expressamente, a partir do início de sua vigência, o instrumento anteriormente outorgado sob nº de controle SUB-2024-0040.

São Paulo/SP, 5 de fevereiro de 2025.

DocuSigned by  
Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro  
Assinado por: GUSTAVO HENRIQUE ZACHARIAS RIBEIRO (2632297873)  
CPF: 263.622.978-73  
Data/Hora da Assinatura: 05/02/2025 | 11:49:24 PST  
O: ICP-Brasil; OU: VinteConferencias  
C: BR  
Email: AC-CertSign-RFB-GS

**Gustavo Henrique Zacharias Ribeiro**  
Procurador  
CPF nº 263.622.978-73

DocuSigned by  
Daniel Soares Cavalcanti  
Assinado por: Daniel Soares Cavalcanti (92021620344)  
CPF: 920.216.203-44  
Data/Hora da Assinatura: 05/02/2025 | 12:26:14 PST  
O: ICP-Brasil; OU: Procurador  
C: BR  
Email: AC-Singul-ID-Mat005

**Daniel Soares Cavalcanti**  
Procurador  
CPF nº 920.216.203-44

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO		 CE	
VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL <b>2156992916</b>	NOME JORGE FONTOURA PINHEIRO KOREN DE LIMA	DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF 90001006881 SSPDS CE	
	CPF 456.493.243-87	DATA NASCIMENTO 09/11/1972	
	FILIAÇÃO CANDIDO PINHEIRO KOREN DE L IMA ANA CHRISTINA FONTOURA KORE N DE LIMA		
	PERMISSÃO	ACC	CAT. HAB. B
	N° REGISTRO 02337175609	VALIDADE 28/03/2032	1ª HABILITAÇÃO 05/07/1991



DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Este arquivo não pode ser utilizado como documento de habilitação.

<b>2156992916</b>	OBSERVAÇÕES	
	ASSINATURA DO PORTADOR	
	LOCAL FORTALEZA, CE	DATA EMISSÃO 14/04/2022
	ASSINADO DIGITALMENTE DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO	55148056434 CE185935273
	CEARÁ	

**DENATRAN** **CONTRAN**

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**CE**

NOME  
IGOR MACEDO FACO

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
97002492213 SSPDS CE

CPF  
542.097.493-20

DATA NASCIMENTO  
30/10/1980

FILIAÇÃO  
ORLANDO FACO  
ANA LUCIA SARQUIS MACEDO FA  
CO

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
00484980029

VALIDADE  
30/12/2031

1ª HABILITAÇÃO  
14/01/1999

OBSERVAÇÕES

*Igor Macedo Facó*

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO  
07/01/2022

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

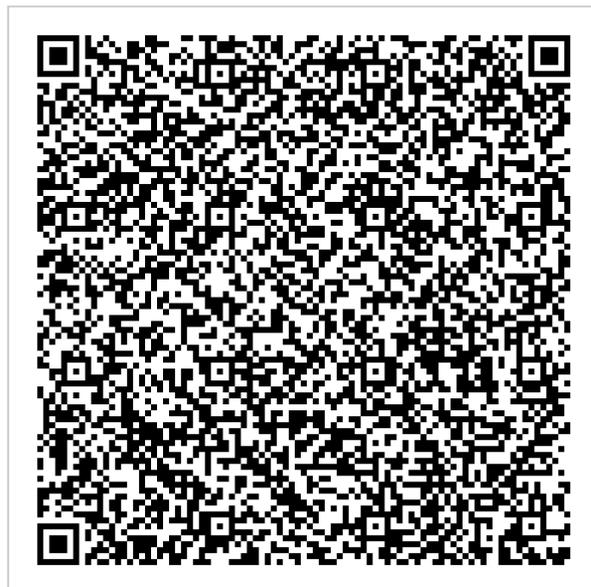
60718610292  
CE184236517

**CEARÁ**

**DENATRAN** **CONTRAN**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2150805966

## 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.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

8120-8

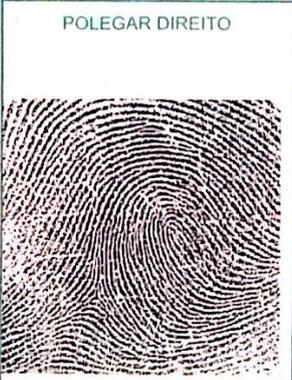
ESTADO DE SÃO PAULO

SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO RICARDO GUMBLETON DAUNT



POLEGAR DIREITO



34426A62

ASSINATURA DO TITULAR

*Alain Benvenuti*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL **62.989.158-8** 1 via DATA DE EXPEDIÇÃO 13/01/2017

NOME **ALAIN BENVENUTI**

FILIAÇÃO **DANILO JOÃO BENVENUTI SANDRA CAMILA DICKIN BENVENUTI**

NATURALIDADE **BAGE - RS**

DATA DE NASCIMENTO **01/09/1973**

DOC. ORIGEM **BARUERI SANTANA DE PARNAÍBA CC:LV.B052/FLS.244 /Nº10462**

CPF **688408020/53**

ASSINATURA DO DIRETOR

*Caetano Paulo Filho*  
Delegado de Polícia Divisório IRGO.SSP.SP

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

NÃO PLASTIFICAR

**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

**CE**

NOME  
DANIEL SOARES CAVALCANTI

DOC. IDENTIDADE/ÓRG EMISSOR/UF  
17659 OAB CE

CPF  
920.216.203-44

DATA NASCIMENTO  
22/04/1982

FILIAÇÃO  
GONCALO CAVALCANTI FILHO  
MARIA DO CARMO BASILIO SOARES CAVALCANTI

PERMISSÃO  
ACC  
CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
01311305847

VALIDADE  
05/03/2032

1ª HABILITAÇÃO  
19/06/2000

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
FORTALEZA, CE

DATA EMISSÃO  
15/03/2022

ASSINADO DIGITALMENTE  
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

53038904301  
CE185471803

**CEARÁ**

**DENATRAN** **CONTRAN**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
2151879346

## 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.







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

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

**Nome: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.**  
**CNPJ: 63.554.067/0001-98**

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.  
Emitida às 19:40:31 do dia 09/05/2025 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 05/11/2025.

Código de controle da certidão: **190A.D943.09EC.F746**  
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Observações RFB:

Contribuinte possui arrolamento de bens, conforme Lei nº 9532/1997.

Observações PGFN:

Efeito negativo concedido em decorrência do deferimento de tutela recursal no Agravo de Instrumento 0804736 25.2025.4.05.8100 e da comprovação de pagamento da CDA 80 5 25 016679 00.

Voltar

Imprimir



## Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 63.554.067/0001-98  
**Razão Social:** HAP VIDA ASSIST MEDICA SA  
**Endereço:** AV HERACLITO GRACA 406 2 ANDAR / CENTRO / FORTALEZA / CE / 60140-061

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.

Emitido em atendimento a determinação judicial.

**Validade:** 27/05/2025 a 25/06/2025

**Certificação Número:** 2025052714001389482245

Informação obtida em 28/05/2025 15:06:38

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 63.554.067/0001-98  
Certidão nº: 3471911/2025  
Expedição: 20/01/2025, às 09:59:55  
Validade: 19/07/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.554.067/0001-98**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

**0001086-75.2016.5.05.0003 - TRT 05ª Região \*\* (3ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)**

**0000429-86.2023.5.05.0004 - TRT 05ª Região \* (4ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)**

\* Débito garantido por depósito, bloqueio de numerário ou penhora de bens suficientes.

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 2.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

Nome: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 63.554.067/0001-98  
Certidão nº: 29677208/2025  
Expedição: 29/05/2025, às 09:50:25  
Validade: 25/11/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A. (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **63.554.067/0001-98**, **CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo, com débito garantido ou exigibilidade suspensa:

**0001086-75.2016.5.05.0003 - TRT 05ª Região \*\* (3ª VARA DO TRABALHO DE SALVADOR)**

\*\* Débito com exigibilidade suspensa.

**Total de processos: 1.**

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**

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas, com os mesmos efeitos da negativa (art. 642-A, § 2º, da Consolidação das Leis do Trabalho), atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem versa a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, cujos débitos estejam com exigibilidade suspensa ou garantidos por depósito, bloqueio de numerário, penhora de bens suficientes ou, ainda, tenha sido deferida, no caso de empresa, a sua recuperação judicial, de acordo com a Lei 11.101/2005.



**GOVERNO DO  
ESTADO DO CEARÁ  
Procuradoria Geral do Estado**

**Certificado de Regularidade de Débitos Estaduais**  
Nº 202500107854

**Emitida para os efeitos da Instrução Normativa 07/2006 de 27/03/2006**

<b>IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE</b>
<b>Inscrição Estadual:</b> *****
<b>CNPJ / CPF:</b> 63554067000198
<b>RAZÃO SOCIAL / NOME:</b> HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.

**Certificamos que, revendo os Registros da Dívida Ativa do Estado, verificamos existir débito inscrito em nome do contribuinte acima especificado, estando referido débito EXIGIBILIDADE SUSPensa pelo que expedimos o presente Certificado, com os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos Estaduais de conformidade com o disposto no art. 206 da Lei nº 5.172 de 25 de outubro de 1966 do Código Tributário Nacional-CTN.**

**EMITIDO VIA INTERNET EM 17/04/2025 ÀS 18:46:19**  
VÁLIDO ATÉ 16/06/2025

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço  
[www.sefaz.ce.gov.br](http://www.sefaz.ce.gov.br)**

---

**CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS DE TRIBUTOS MUNICIPAIS  
COM EFEITO DE NEGATIVA**

---

**Certidão Nº 2025/121052**

**CPF/CNPJ:** 63.554.067/0001-98

**Nome ou Razão Social:** HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA S.A.

**Endereço:** AV HERACLITO GRACA 406 \*\*\*\* CENTRO CEP 60140-060

Certificamos, para os devidos fins que o requerente acima qualificado, possui:

- 1. Obrigação(ões) Tributária(s) com Decisão Judicial/Administrativa do ISS - Exigibilidade Suspensa**
- 2. Crédito tributário suspenso por contestação de débito**

**Existe crédito tributário suspenso por reclamação/recurso administrativo**

Conforme disposto no artigo 206 da Lei nº 5.172 de 25 de outubro de 1966 - CTN este documento produz os mesmos efeitos da Certidão Negativa de Débitos de Tributos Municipais por existirem débitos somente nas condições especificadas.

**Fortaleza, 10 de Abril de 2025 (13:25:02)**

Certidão expedida gratuitamente com base no decreto 13.716, de 22 de dezembro de 2015.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço eletrônico da Secretaria Municipal das Finanças - SEFIN em [www.sefin.fortaleza.ce.gov.br](http://www.sefin.fortaleza.ce.gov.br).

**Válida até 09/07/2025**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.