Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível VI - Qualificação Econômico-Financeira

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**12.478.252/0001-00**	DUNS®:	**900528458**
Razão Social:	**HUMANI SAUDE LTDA**		
Nome Fantasia:	**HUMANI SAUDE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**		

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Balanço Anual - 12/2024

Exercício Financeiro:

Período:	**01/2024 a 12/2024**	Validade:	**06/2026**

Certidão de Falência / Recuperação

Data de Validade:	**02/08/2025**
Código de Controle:	**2 495522**

Dados do Balanço Anual - 12/2023

Exercício Financeiro:

Período:	**01/2023 a 12/2023**	Validade:	**06/2025**

Certidão de Falência / Recuperação

Data de Validade:	**28/04/2025**
Código de Controle:	**0081117816**

JUCESP

HUMANI SAÚDE

JUCESP PROTOCOLO
0.292.640/24-9

16ª RERRATIFICAÇÃO, ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL DA PESSOA JURIDICA

HUMANI SAÚDE LTDA

CNPJ: 12.478.252/0001-00

NIRE: 35.232.958.989

Aos 25 (vinte e cinco) dias de Outubro de 2023, **DENNIS PHILIP ALVES DIAS**, brasileiro, empresário, solteiro, nascido em 09/06/1994, inscrito no CPF. Nº 097.477.606-81, portador da cédula de CNH. Nº 05734195037, expedida em 27/07/2018, residente e domiciliado à Rua Pedro Soie Rossel, 20 Bairro Boa Vista – Uberaba – MG CEP. 38071010, **CINTHIA OLIVEIRA VILELA**, brasileira, natural de Jataí/GO, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 700.795.001-96, portadora do RG nº 67.449.070-8 SSP/SP, emitidoem 17/11/2021, com inscrição n+6o CRM/SP 225716, residente e domiciliada na Rua Waldemar Kireff, 185, Ap 81, Jardim Araxá, Marília/SP, CEP 17525-020; **ROSS - SERVICOS MEDICOS LTDA**, pessoa jurídica de direito privado, com CNPJnº 44.663.850/0001- 45, com sede a rua Goiás, nº 1740, Apartamento nº 101, Centro, Londrina/PR, CEP 86.020-410, neste ato representada pelo seu sócio administrador o Sr. GIOVANNI ROSS, brasileiro, natural de São Bernardo do Campo/SP, médico, solteiro, inscrito noCPF de nº 430.155.608-75, portador do RG nº 39.484.598-5 SSP/SP, com inscrição no CRM nº 48241, residente e domiciliado a Rua Goiás, nº 1740, Apartamento nº101, Centro, Londrina/PR, CEP 86.020-410; **ARYANE YOSHIE AKAHANE**, brasileira, natural de Pindamonhangaba, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF de nº 228.850.278-94, portadora do RG de nº 439068082 SSP/SP, emitido em 11/01/2013, cominscrição no CRM/SP nº 155055, residente e domiciliado na Rua Professora Idalina, 231, Jardim, Pindamonhangaba/SP, CEP 12422460; **CARLOS ANDRÉ DA COSTA**, brasileiro, natural de Taubaté/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 072.499.738-51, portador do RG de nº 20701475 SSP/SP, emitido em 13/08/2011, com inscrição no CRM/SP nº 81439, residente e domiciliado na Av. Mercurio, 275, Lot. São Vicente Paula, Tremembé/SP, CEP 12122230; **MANOEL ROCHA NETO**, brasileiro, natural de Redenção da Serra/SP, médico, casado sobregimede comunhão de bens,

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0004-0126-0660-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0004-0126-0660-0EBE.

inscrito no CPF de nº 392.802.848- 00, portador do RG nº 37588266 SSP/SP, 23/07/2013, com inscrição no CRM/SP nº 20468, residente e domiciliado na Rua Mário Quintana, 166, Campos do Conde II, Tremembé/SP, CEP 12122350; **MARCIA TORNIZIELLO BRAZDA SILVA**, brasileiro, natural de Campinas/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 212.494.198-40, portadora do RG de nº 246043350 SSP/SP, emitido em 17/06/2014, com inscrição no CRM/SP nº 191253, residente e domiciliada na Rua Dr. Emilio Winther, 597, Ap 134Bl 1, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12030000; **MARIANA MOREIRA LIAO**, brasileira, natural do estado de Santa Catarina, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 166.503.267-71, portadora do RG nº 306922022 SECC/RJ, emitido em 10/01/2014, com inscrição no CRM/SP nº 229921, residente e domiciliada na Rua Umberto Passarelli, bairro Independência, Taubaté/SP, CEP 12031225; **MARIELLE BEATRIZ RODRIGUES PATTO**, brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 394.901.928-64, portadora do RGnº 304735814 SSP/SP, emitido em 17/03/2006, com inscrição no CRM/SP nº 169289, residentee domiciliada na Av. Charles Schneider, 1121, Bl A, Ap 161, Vila Costa, Taubaté/SP, CEP 12050181; **MARINA RODRIGUES BARBOSA**, brasileira, natural de São José dos Campos/SP, médica, solteira, inscritano CPF de nº 413.235.338-93, portadora do RG nº 451062127 SSP/SP, emitido em 20/09/2011, com inscrição no CRM/SP nº 191286, residente e domiciliada na Rua José da Silva Andrade, 175, Vila Burguesa, Pindamonhangaba/SP, CEP 12410150; **NATHANA SANTOS MOURA**, brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 428.122.208-13, portadora do RG nº 408877315 SSP/SP, emitido 02/10/2020, com inscrição no CRM/SP nº 215176, residente e domiciliada na Rua Sta Madre Beatriz Silva, 100, Parque Residencial, Taubaté/SP, CEP 12031100; **PEDRO HENRIQUE MEIRELLES FERREIRA PINHEIRO DE MATOS**, brasileiro, natural de Taubaté/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 338.133.468- 97, portador do RG nº 406186315 SSP/SP, emitido em 02/05/2014, com inscrição no CRM/SP nº223444, residente e domiciliado na Rua José Vicente de Barros, 1230, Parque Santo Antônio, Taubaté/SP, CEP 12061000; **RICARDO RAMOS DISCONZI**, brasileiro, natural de S. Francisco de Assis/RS, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 720.456.710-20, portador do RG nº 607661549 SSP/SP, emitido em 04/05/2018, com inscrição no CRM/SP nº 137232, residente e domiciliado na Rua Arnaudo de Salles Oliveira, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12030080; **RODRIGO TELEMACO FARIA**, brasileiro, natural de São Paulo/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 071.388.756-73, portador do RG Nº MG-15576401 PCMG, emitido em 25/11/2004 com inscriçãono CRM/SP nº 226349, residente e domiciliado na Rua Aluísio de Azevedo, 51, Campos do Condell, Tremembé/SP, CEP 12122362; **SARAH FEITOSA NUNES**, brasileira, natural de São Paulo/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 420.156.978-02, portadora do RG nº 489656298 SSP/SP, emitido em 23/02/2011, com inscrição no CRM/SP nº 228432, residente e domiciliada na Rua Geraldo Almeida, 10, bairro Alto São Pedro, Taubaté/SP,

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

JUCESP
21 02

CEP 12082650; **BRUNO ZULIANI DE SOUZA**, brasileiro, natural de Sorocaba/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 215.141.208-36, portador do RG nº 363858258 SSP/SP, emitido em 03/10/2012, com inscrição no CRM/SP nº 223968, residente e domiciliado na Rua do Belém, 39, Centro, Taubaté/SP, CEP 12010790; **MARCELO DA MOTTA BARRICHELLO**, brasileiro, natural de Taubaté/SP, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF de nº 294.500.348-18, portador do RG nº 349503655 SSP/SP, emitido em 15/02/2019 com inscrição no CRM/SP nº 158711, residente e domiciliado na Rua Coronel José Benedito M. de Mattos, 361, bairro Quiririm, Taubaté/SP, CEP 12043280; **BARBARA DOS SANTOS PIRES**, brasileira, natural de Caçapava/SP, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF de nº 399.345.098-14, portadora do RG de nº 464571534 SSP/SP, emitido em 06/02/2015, com inscrição no CRM/SP nº 200325, residente e domiciliada na Rua Emilio Winther, 1329, Ap 191, Centro, Taubaté/SP, CEP 12030000; **SOPHIA BRIZOLA HISSE DE CASTRO**, brasileira, natural de São José dos Campos/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 223.344.198-26, portadora do RG nº 421467812 SSP/SP, emitido em 28/03/2017 com inscrição no CRM/SP nº 228434, residente e domiciliada na Rua dos Passos, 240, Ap 704, Vila Edmundo, Taubaté/SP, CEP 12050030; **LAIS FAGUNDES MATOS PEREIRA DE GOUVEA**, brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 334.500.458-57, portadora do RG nº 526794136 SSP/SP, emitido em 17/06/2017, com inscrição no CRM/SP nº 233138, residente e domiciliada na Rua Otaviano da Costa Vieira, Jardim Russi, Taubaté/SP, CEP 12010350; **MARISTELLA FROIO TOLEDO**, brasileira, natural de São Paulo/SP, médica, divorciada, inscrita no CPF de nº 183.841.268-95, portadora do RG nº 18909239 SSP/SP,emitido em 18/05/2022 , com inscrição no CRM/SP nº 72728, residente e domiciliada na Rua José Jorge de Castro, 103, Jardim das Hortências, Taubaté/SP, CEP 12050470; **ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI**, brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 442.181.648-51, portadora do RG nº 470298777 SSP/SP, emitido em 02/09/2019, com inscrição no CRM/SP nº 234374, residente e domiciliada na Rua Eca de Queiroz, 130, Campos do Condé II,Tremembé/SP, CEP 12122340; **BRUNA LOPES SILVA PEREIRA**, brasileira, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 315.664.428-50, portadora do RG nº 35425725-0 SSP/SP, emitido em 05/09/2008, com inscrição no CRM/SP nº 214402, residente e domiciliada na Rua Ruben Braga, 113, bairro Campos do Conde II, Tremembé/SP, CEP 12122342; **ISADORA SEITHER GOULARTE**, brasileira, natural de Coronel Vivida/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 078.572.609-83, portadora do RG nº MG-19193304, emitido em 07/07/2016, com inscrição no CRM/SP nº 214870, residente e domiciliada Av. Professor Walter Thaumaturgo, Ap. 82, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12030040; **LUCAS PINHO BEZERRA**, brasileiro, natural de Parnaíba/PI, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 012.250.093-83, portador do RG de nº 2364839 SSP/PI, emitido em 05/02/2010, com inscrição no CRM/SP

Este documento foi assinado digitalmente por Daniel Philip Alves Dias
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 003A-D128-0958-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Daniel Philip Alves Dias
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 003A-D128-0958-0EBE

nº 172034, residente e domiciliado na Av. Engenheuri Cesar, 271, casa 16, bairro Barreiro, São Paulo/SP, CEP 12093662;JULLYE **ANNE COELHO DE LIMA**, brasileira, natural do estado do Rio de Janeiro, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 144.010.217-11, portadora do RG de nº 262903990 SECC/RJ, emitido em 09/12/2011, com inscrição no CRM/SP nº 223990, residente e domiciliada Rua Joaquim Tavares, 203, Ap 41, Centro, Taubaté/SP, CEP 12020280; **DANIELA MONTESI CUGINI**, brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 342.237.808-16, portadora do RG de nº 435169579 SSP/SP, emitida em 01/09/2017, com inscrição no CRM/SP nº 144943, residente e domiciliada na Rua Doutor Pedro Costa, 345, Centro, Taubaté/SP, CEP 12010160; **LEANDRA DOSPASSOS E SILVA**, brasileira, natural de Itajubá/MG, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 100.554.766-19, portadora do RG de nº MG-16766142 PCMG, emitido em 26/01/2007, com inscrição no CRM/SP nº 221677, residente e domiciliada na Rua Voluntário Penna Ramos, 232, Centro, Taubaté/SP, CEP 12010740; **IVANILSON BATISTA FEQUES**, brasileiro, natural de Icatu/MA, médico, casado sob regime de comunhão universal de bens, inscrito no CPF de nº 013.781.143-88, portador do RG de nº 504375350 SSP/SP, emitido em 24/08/2016, com inscrição no CRM/PB nº 010968, residente e domiciliado na Rua Joviano Bernardes, 371, Ap 41,Res Mondaca I, Pindamonhangaba/SP, CEP 12425030; **ANDRESSA PANSARDIS FRANCA**, brasileira, natural de São José dos Campos/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 315.596.378-62, portadora do RG nº 40135187 SSP/SP, emitido em 15/03/2013, com inscrição no CRM/MG nº 57974, residente e domiciliada na Rua Coronel João Cursino, 210, Vila Ady Ana,São José dos Campos/SP, CEP 12243680; **CAMILA MARIA MARTINS SALLES PEREIRA**, brasileira, natural de Ribeirão Preto/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 304.437.298-40, portadorado RG nº 435567822 SSP/SP, emitido em 08/01/1997, com inscrição no CRM/SP nº 198327, residente e domiciliada na Rua Manoel Freire de Castro, 115, Bosque dos Eucaliptos, São José dos Campos/SP, CEP 12233-110; **GLEICE COSTA RODRIGUES DOS REIS**, brasileira, natural de Juizde Fora/MG, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF de nº 014.778.686-07, portadora do RG de nº MG-13707608 PCMG, emitido em 11/07/2007, com inscrição no CRM/SP nº 173581, residente e domiciliada Av. Cônego João Maria Raimundo da Silva, 271, Ap 21, bairro Estiva, Taubaté/SP, CEP 12050187; **LIZKA KENTY MORENO CERDAN**, brasileira naturalizada, natural de Arequipa/Peru, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF de nº 745.902.482-87, portadora do RG de nº 28629736 SSP/AM, emitido em 03/10/2011, com inscrição no CRM/SP nº 177479, residente e domiciliada na Rua dos Passos, 240 – Apto 1204, Bairro Estiva, Taubaté/SP, CEP 12050030; **VITÓRIA CRISTINA BORTOLANI**, brasileira, natural de Taquaritinga/SP, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF de nº 334.322.678-51, portadora do RG de nº 43179687 SSP/SP, emitido em 30/07/1999, com inscrição no CRM/SP nº 151462, residente e domiciliada na Rua dos Passos,

Este documento foi assinado digitalmente por Gabriel Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 003A-0136-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Gabriel Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 003A-0136-0958-0EBE.

240, Ap 1204, bairro Estiva, Taubaté/SP, CEP 12050030; **PAMELA FERNANDES ALVESDE CASTRO**, brasileira, natural de Tremembé/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 450.509.958-09, portadora do RG nº 52422312-9 SSP/SP, emitido em 05/12/2016, com inscriçãono CRM/SP nº 233164, residente e domiciliada na Rua Machado de Assis, 571, Condomínio Village, Taubaté/SP, CEP 12041110; **GIOVANA CUGINI SANCHES,** brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 325.212.878-06, portadora do RG nº 378592646 SSP/SP, emitido em 29/11/2019, com inscrição no CRM/SP nº 228602, residente e domiciliada na Rua Francisco de Barros, 59, Ap. 11, Centro, Taubaté/SP, CEP 12030230, **ANDREIA BENITES**, brasileira, natural de Ponta Porã/MS , médica, solteira, inscrita no CPF de nº 122.072.458-02, portadora do RG nº 281545285 SSP/SP, emitido em 30/07/2015, com inscriçãono CRM/SP nº 106959, residente e domiciliada na Av. Haroldo Mattos, 122, Residencial Independência, Taubaté/SP, CEP 12040670; **RAFAEL ALVES BANZATI VIANA**, brasileiro, natural de Santa Bárbara D'oeste/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 020.413.881-70, portador do RG nº 2356037-1 SSP/MT, emitido em 14/03/2015, com inscrição no CRM/SP nº 217483, residente e domiciliado na Rua Getúlio Vargas, 125, Centro, Taubaté/SP, CEP 12010500; **AMABILE CRISTYNE SCHMIDT**, brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPFde nº 419.111.528-66, portadora do RG de nº 487341958 SSP/SP, emitido em 11/10/2010, cominscrição no CRM/SP nº 224109, residente e domiciliada na Rua Francisco M. Pinto, 189, bairro Independência, Taubaté/SP, CEP 12031650; **ALINE GABRIELE PEREIRA SANTANA,** brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 435.458.808-00, portadora do RGnº 374566082 SSP/SP, emitido em 17/11/2011, com inscrição no CRM/SP nº 233087, residente e domiciliada na Rua Coronel Bento Furtado, 400, bairro Alto São Pedro, Taubaté/SP, CEP 12082710; **GRAZIELE FERNANDA RISSO,** brasileira, natural de Pouso Alegre/MG, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 094.916.386-45, portadora do RG nº 472892460 SSP/SP, emitido em 07/11/2019, com inscrição no CRM/SP nº 228165, residente e domiciliado na Rua Jorge Amado, nº 309, Campos do Conde II, Tremembé/SP, CEP 12122-360; **ANA CAROLINA MONTEIROPEREIRA DA SILVA**, brasileira, natural do Rio de Janeiro, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 117.627.657-30, portadora do RG nº 277684759 SECC/RJ, emitidoem 12/09/2014, com inscriçãono CRM/SP nº 232057, residente e domiciliada na Rua Beatriz Gomes Mazella, 164, Ap 22, Taubaté/SP, CEP 12092350; **BEATRIZ NAGEM MORALES VITORAZZO,** brasileira, natural de São Paulo, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 470.424.328-19, portadora do RG nº 383732669 SSP/SP, emitido em 23/06/2010, com inscrição no CRM/SP nº 228031, residente e domiciliado na Rua Ubatuba, 123, Ap. 112, Bl. A, Jardim das Nações, Taubaté/SP, CEP 12030060; **BRUNA DASILVA DAMIATI**, brasileira, natural de Bernardino de Campos/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 407.103.818-75, portadora do RG nº 40113674-7 SSP/SP, emitido em 01/02/2013, com inscrição no CRM/SP nº 232360, residente e domiciliada

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE.

na Rua Itu, 271, bairro Cascata, Marília/SP, CEP 17515030; **DANIELA PAULA EMMERT MANGINI,** brasileira, natural de São Roque/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº451.625.258-98, portadora do RG nº 45274963-3 SSP/SP, emitido em 23/01/2015, com inscrição no CRM/SP nº 233103, residente e domiciliada na Rua Claro Gomes, 86, Ap. 111, Bl. B, Vila das Jabuticabeiras, Taubaté/SP, CEP 12010520; **ERICMAXIMO ORRICO SIQUEIRA,** brasileiro, natural do Rio de Janeiro, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 168.629.407-75, portador do RG nº 21401471-4 SECC/RJ, emitido em 12/02/2015, com inscrição no CRM/SP nº 228092, residente e domiciliado na Rua Dr. Urbano Figueira, Centro, Taubaté/SP, CEP 12020140; **EDUARDO EPAMINONDAS FARIA,** brasileiro, natural de Taubaté/SP, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF de nº 263.637.476-00, portador do RG nº 15789728-X SSP/SP, emitido em 06/09/2013, com inscrição no CRM/SP nº 40175, residente e domiciliado na Rua Aluisio de Azevedo, 51, Castelos do Conde,Tremembé/SP, CEP 12122362; **ENRICO MARCONDES DE MOURA LANFRANCHI,** brasileiro, natural de Taubaté/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 418.038.128-18, portador do RG nº 322368303 SSP/SP, emitido em 21/06/2016, com inscrição no CRM/SP nº 226476, residente e domiciliado na Rua Wellington Queiroz de Oliveira, 242, bairro Independência, Taubaté/SP, CEP 12031560; **FRANCIELLY CAPELETE BRIET KATAYAMA,** brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF de nº 335.589.438-99,portadora do RG nº 43965307-1 SSP/SP, emitido em 03/12/2021, com inscrição no CRM/SP nº 144991, residente e domiciliada na Rua Carlos Drumond Andrade, 768, bairro Caminho Novo, Tremembé/SP, CEP 12122332; **JEAN PIERRE CUNHA KIRALY,** brasileiro, natural do Rio de Janeiro, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF de nº 115.855.097-95, portador do RG nº35208280-X SSP/SP, emitido em 27/02/2020, com inscrição no CRM/SP nº 167531, residente e domiciliado na Rua Marques do Herval, 82, Ap. 52, Centro, Taubaté/SP, CEP 12080250; **JOÃO PEDRO RONCONI,** brasileiro, natural de Taubaté/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 441.874.308-14, portador do RG nº 43936910-1 SSP/SP, emitido em 19/12/2018, com inscrição no CRM/SP nº 227066, residente e domiciliado na Av. Helvino deMoraes, 1145, Vila São José, Taubaté/SP, CEP 12070450; **JULIANA SANTOS DE LIMA,** brasileira, natural de Suzano/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 406.731438-80, portadora do RG nº 48492949-5 SSP/SP, emitido em 07/01/2020, com inscrição no CRM/SP nº 228237, residentee domiciliada na Rua Dr. Urbano Figueira, 101, Ap. 22, Cento, Taubaté/SP, CEP 12020140; **LUIZA DE AGUIAR MISSEL,** brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 362.144.678-86, portadora do RG nº 47787230-X SSP/SP, emitido em 24/01/2017, com inscriçãono CRM/SP nº 202566, residente e domiciliado na Rua Vinícius de Moraes, 393, Campos do Conde I, Tremembé/SP, CEP 12125378; **MARCOS SANTOS DA ROCHA LOURES,** brasileiro,natural de Curitiba/PR, médico, solteiro, inscrito

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

no CPF de nº 165.698.318-44, portador do RG nº8832943-0 SSP/PR, emitido em 28/09/1999, com inscrição no CRM/SP nº 82284, residente e domiciliado na Av. São José, 626, Ap. 132, Centro, São José dos Campos/SP, CEP 12209010; **MARIA DE NAZARÉ BRITO AGUIAR,** brasileira, natural de Macapá/AP, médica, divorciada, inscrita no CPF de nº 297.449.387-49, portador do RG nº 8985962-5 SSP/SP, emitido em28/05/2019 com inscrição no CRM/SP nº 21710, residente e domiciliada na Av. Perimetral dos Ipês, 1150, Condomínio Vale do Sol, Tremembé/SP, CEP 12122270; **MATHEUS MAGALHÃES CARVALHO,** brasileiro, natural de Pouso Alegre/MG, médico, solteiro, inscrito no CPF de nº 124.505.676-07,portador do RG nº 18626934 PC/MG, emitido em 02/02/2016, com inscrição noCRM/SP nº 230724, residente e domiciliado na Av. Vereador Rafael Braga, Jardim Santa Clara, Taubaté/SP, CEP 12080080; **REBECCA CAROLINA SANCHES RODRIGUES,** brasileira, natural de Jacarezinho/PR, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 051.133.669-19, portadora do RG nº 7717126-6 SSP/PR, emitido em 11/09/2012, com inscrição no CRM/PR nº 47903, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiúva, Centro, Jacarezinho/PR, CEP 86400000; **RENATA ANTUNES RANGEL,** brasileira, natural de Guaratinguetá/SP, médica, solteira, inscrita no CPF denº 443.685.308-02, portadora do RG nº 48364447-X SSP/SP, emitido em 18/01/2016, com inscrição no CRM/SP nº 233172, residente e domiciliada na Rua Benedito Alvarenga Carvalho, Parque Residencial Aquarius, São José dos Campos/SP, CEP 12246120; **ROBERTO ALIAGA RODRIGUES FILHO,** brasileiro, natural de Santos/SP, médico, casado sob regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF de nº 298.503.338-12, portador do RG nº 287956950 SSP/SP, emitido em 12/12/2012, com inscrição no CRM/SP nº 169368, residente e domiciliado na Rua Guido Bueno, bairro Rancho Grande, Taubaté/SP, CEP 12061571; **TAYANE CAROLINE CAMPOS MONTEIRO,** brasileira, natural de Taubaté/SP, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 410.639.828-12, portadora do RG nº 39936019-0 SSP/SP, emitido em 02/09/2019, com inscriçãono CRM/SP nº 207542, residente e domiciliada na Rua Afonso Serafim, 100, Ap. 72, Bosque Flamboyant, Taubaté/SP, CEP 12041018; **THIAGO CASSIANO DE SIQUEIRA,** brasileiro, médico, casado sob regime de separação de bens, inscrito no CPF de nº 306.771.128-90, portador do RG nº 29528982 SSP/SP, emitido em 13/01/2021, com inscrição no CRM/SP nº 123910, residente e domiciliado na Rua dos Gerânios, 99, Campos Elíseus, Taubaté/SP, CEP 12092020; **WANESSA COSTA LIMA,** brasileira, natural São José do Alegre/MG, médica, solteira, inscrita no CPF de nº 114.822.096-83, portadora do RG nº 67038536-0 SSP/SP, emitido em 01/03/2021, com inscriçãono CRM/SP nº 228493, residente e domiciliada na Rua Marquês do Herval, 246, Ap. 53, Centro, Taubaté/SP, CEP 12080250; **CAMILA BOAVENTURA CZELUSNIAK**, brasileira, natural de Ponta Grossa/PR, médica, em regime de união estável, inscrita no CPF de nº 070.372.729-06, portadora do RG nº 104575820 SSP/PR, emitido em 10/07/2013, com inscrição no CRM/SP nº 233486, residente e domiciliada na Rua Imbuia, 89, Ap. 44, Jardim das Industrias, São

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldosassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldosassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

José dos Campos/SP, CEP 12241210, **ISABELA HELENA MORAES MONTEIRO MELLO**, brasileira, natural de Taubaté – SP, médica, casada sob regime decomunhão parcial de bens, inscrita no CPF/MF de nº 412.926.468-02, portadora da cédula de identidade RG nº 48747823-X SSP/SP, residente e domiciliada na Av. Manuel Antônio deCarvalho, 630, bairro Jaraguá, Taubaté – SP, CEP 12062-470; **JULIA PEREIRA LIMA FRASCHETTI**, brasileira, natural de São Paulo – SP, médica, solteira, inscrita no CPF/MF de nº 398.348.418-25,portadora da cédula de identidade RG nº 38787030 SSP/SP, residente e domiciliada na Rua Emilio Winther, 1473, bairro Independência, Taubaté – SP, CEP 12030-000; **MARIA EDUARDA VIEIRA RIBEIRO GARCIA**, brasileira, natural de Guaratinguetá – SP, médica, solteira, inscrita no CPF/MF de nº 469.280.108-51, portadora da cédula de identidade RG nº 36875157-0 SSP/SP, residente e domiciliada na Rua João Paulo I, 144, Parque Residencial Bom Conselho, Taubaté – SP, CEP 12031-170; **MONICA TAYLLA CLAUDIA ASSIS LOPES**, brasileira, natural de Taubaté – SP,médica, solteira, inscrita no CPF/MF de nº 451.162.528-09, portador da cédula de identidade RG nº 52554636 SSP/SP, residente e domiciliada na Av. Itambé, bairro Chácara Santa Luzia, 165, Taubaté – SP, CEP 12091-200; **NADIA SAAD EL ORRA**, brasileira, natural do Líbano, médica, solteira, inscrita no CPF/MF de nº 716.957.351-29, portadora da cédula de identidade RG nº 67316200-X SSP/SP, residente e domiciliada na Av. Marechal Castelo Branco, 201, bairro Vila Paraíso, Caçapava – SP, CEP 12286-580; **ANDRÉ LUIZ TEIXEIRA,** brasileiro, natural de Campos de Jordão/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 128.670.228-35 portador da cédula de identidade (RG) nº21.645.552, expedido no dia 10/12/2015, inscrito no CRM 45554/ MG residente e domiciliado na Rua Afonso Celso De Souza Matth , N° 23 - Bairro: Green Ville I - PoçosDe Caldas/ MG - CEP 37704-800; **CARLOS EDUARDO BERALDO DELMEDICO ZANGALLI,** brasileiro, natural de São Paulo/SP, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 415.744.408-61, portador da cédula de identidade (RG) nº 57010140-2, expedido em 11/01/2018, inscrito no CRM 93565/ MG, residente e domiciliado na Rua Assis, n° 515, AP. 313-Centro – Poços de Caldas/MG, CEP 37701-000; **CLAUDINE VALIN,** brasileiro, natural de Guaxupe/MG, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 097.732.581-49, portadorda cédula de identidade (RG) nº 11.332.154 MG, inscrito no CRM 10.972/MG, residente e domiciliado na Chacará Do Maciel, S/Nº - Zona Rural -Cidade: Botelhos/ MG CEP: 37.720-000; **DAMARES PLÁCIDO MOREIRA DE SOUZA,** brasileira, natural de Belo Horizonte/MG, médica, solteira, inscrita no CPF nº 008.764.666-84, portadora da cédula de identidade (RG) nº 8.189720expedida em 05/01/2017, inscrita no CRM 93480/MG, residente e domiciliada na Rua Assis Figueiredo , N° 515/313 - Centro - Cidade: Poços De Caldas/MG - CEP: 37701-000; **EDUARDO MARCUS LEMOS PEREIRA DA SILVA,** brasileiro, dentista, divorciado, inscrito no CPF nº 098.565.638-79, portador da cédula de identidade (RG) nº 18222760-1, inscrito no CRM 47637/SP, residente e domiciliado na Rua Bárbara Knippelberg Loureiro, N°103- Ap. 1603 - VilaEma - Cidade: São José

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Dos Campos/ SP CEP: 12243-040; **ESTEVÃO DOS SANTOS DINIZ,** brasileiro, natural de Aiuruoca/MG, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 141.414.946-82, portador da cédula de identidade (RG) nº19.072.148 expedido em 09/03/2019, inscrito no CRM89.778/MG, residente e domiciliado na Rua Rio Grande do Sul, nº 1754 – AP. 102 – Centro – Poços de Caldas/MG - CEP: 37701-746; **GABRIEL DE CARVALHO VILELA RODRIGUEZ,** brasileiro, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 091.577.586-70, portador da cédula de identidade (RG) nº 18.189.593 expedido em 09/02/2015, inscrito no CRM 94173/MG, residente e domiciliado na Rua Vereador José Ernesto, N° 350 - Jardim Aeroporto – Alfenas/MG - CEP: 37130-812; **ANDRESSA MELOTO DOS SANTOS PINHEIRO,** brasileira, natural de Alfenas/MG, médica, solteira, inscrita no CPF nº 111.022.886-40, portadora da cédula de identidade (RG) nº MG 17.588.029 expedida em 09/12/2015, inscrita no CRM 233087/MG, residente e domiciliada na Rua Costa Rica, n° 20 –Jardim Quisisana - Cidade de Poços De Caldas/ MG - CEP: 37701-247; **BRENDA KAORI ISHIY OZIMA,** brasileira, natural de Andradina/SP, médica, solteira, inscrita no CPF nº 340.841.648-60, portadora da cédula de identidade (RG) nº48.874.984-0 expedida em 18/07/2015, inscrita no CRM 52-0113093-5/RJ, residente e domiciliada na Rua Justiniano Da Rocha, n° 61 - Bairro: Vila Isabel - Cidade: Rio De Janeiro/RJ CEP: 20551-010; **CAMILA FAZOLIM AMORIM,** brasileira, natural de Vitoria da Conquista/BA, médica, solteira, inscrita no CPF nº 058.448.975-79, portadora da cédula de identidade (RG) nº 16.331.352-09 expedida em 30/05/2012, inscrita no CRM 88078/MG, residente e domiciliada na Rua Sargento Rodrigo VieiraPicheli - Jardim Canaã – Cidade de Varginha/MG - CEP: 37026.220; **CARLOS EDUARDO CAPOBIANCO LOPES,** brasileiro, natural de Poços de Caldas/MG, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 833.308.366-87, portador da cédula de identidade (RG) nº 5.828.030 expedida em 01/06/1995, inscrito no CRM 36739/MG, residente e domiciliado na Rua Tabatinga, N° 105 – AP.21 - Jardim Dos Estados - Poços De Caldas/MG - CEP: 37701-082; **DANIEL MARCUS GONZAGA QUITES,** brasileiro, natural de Belo Horizonte/MG, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 003.755.396-89, portador da cédula de identidade (RG) nº 8.497.572, inscrito no CRM 42854/MG, residente e domiciliado na Avenida Paris, N° 520 - Jardim Europa - Poços De Caldas/MG - CEP: 37716-100; **ANA PAULA VASCONCELOS DE ASSIS,** brasileira,médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF nº 126.726.976-63, portador da cédula de identidade (RG) nº MG16757644, inscrita no CRM 88943/MG , residentee domiciliada na Praça Getúlio Vargas, N° 163 – Centro – Alfenas /MG - CEP: 37130-073; **ANNAGABRIELA NERY SILVA RAMOS,** brasileira, médica, solteira, nascida em 22/03/1991, inscrita noCPF nº 110.443.806-24, portadora da cédula de identidade (RG) nº MG 15.986.944 , inscrita noCRM 79379/MG , residente e domiciliada na Rua Laguna, 775 – Ap. 301 – Jardim Dos Estados –Poços De Caldas /MG - CEP: 37701-074; **FÁBIO FORTES BONAFÉ,** brasileiro, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 072.780.176-70, portador da cédula de identidade (RG) nº

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-0128-0858-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-0128-0858-0EBE

HUMANI SAÚDE

13.229.706 MG expedido em 22/09/2000, inscrito no CRM 5291849-0/RJ, residente e domiciliado na Rua Tonelero, nº 04 – ap. 601 – Centro – Rio de Janeiro/RJ - CEP: 22030-002; **CRISTINA MONTEIROBIANCHI JUNQUEIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 20/05/1994, inscrita no CPF nº 117.625.066-37, portadora da cédula de identidade (RG) nº 17813645 expedida em 02/05/2013,inscrito no CRM 89405 MG, residente e domiciliado na Rua Adolfo Fantozzi – Santa Angela IV –Poços De Caldas/MG- CEP 37701-294; **GABRIEL MUNIZ REZENDE,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 24/11/1996, inscrito no CPF nº 131.645.086-46, portador da cédula de identidade (RG) nº 15.772.837 expedido em 29/07/2014, inscrito no CRM 88077 MG, residente e domiciliado na Rua Vereador José Ernesto, N° 802 – Jardim Aeroporto – Alfenas /MG- CEP 37130-812; **GABRIELA BERNARDES GONÇALVES,** brasileira, médica, solteira, nascida em 05/09/1994, inscrita no CPF nº 411.807.238-64, portadora da cédula de identidade (RG) nº 40566030-3, inscrita no CRM 84990 MG, residente e domiciliado na Avenida João Pinheiro – Campo Da Mogiana – Poços De Caldas/MG- CEP: 37701-880; **GABRIELLA CAROLINE BARBOSA REMIGIO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 06/11/1995, inscrita no CPF nº 006.806.042- 43, portadora da cédula de identidade (RG) nº 5429246 expedido em 11/12/2018, inscrita no CRM 94161 MG, residente e domiciliada na Rua Capital Afonso Junqueira – Centro – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-042; **GIMENA CAMACHO MACEDO,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 20/07/1989, inscrita no CPF nº 081.784.076-12, portadora da cédula de identidade (RG) nº 15.189.598 expedida em 09/02/2023, inscrita noCRM 64160 MG, residente e domiciliada na Rua Edith Monteiro Vieira – Jardim Elvira Dias – Poços De Caldas/MG- CEP 37718-106; **GISELLE LETA CAMILO VIEGAS,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 01/09/1984, inscrita no CPF nº 077.077.636-10, portadora da cédula de identidade (RG) nº 62.325.746-4 expedida em 21/06/2016, inscrita no CRM 93449 MG, residente e domiciliada na Rua Argentina, N° 70 – Jardim América – Três Corações /MG- CEP 37410-860; **GUSTAVO LAGE DE PAIVA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 16/03/1993, inscrito no CPF nº 112.300.586-99, portador da cédulade identidade (RG) nº 16.084.843 expedido em 20/11/2013, inscrito no CRM 81110 MG, residente e domiciliado na Rua Antônio Bernardes Pereira, N° 1208 – Vila São Geraldo – Varginha /MG- CEP 37036-560; **GUTENBERG FERREIRA SOUZA,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/04/1983, inscrito no CPF nº 064.212.856-19, portador da cédula de identidade (RG) nº 11.974.955, inscrito no CRM 73976/ MG, residente e domiciliado na Rua Doutor Francisco Faria Lobato – Centro – Poços de Caldas /SP - CEP: 37701-045; **HERES DE OLIVEIRA MASSA,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcialde bens, nascido em 25/05/1987, inscrito no CPF nº 088.641.126-26, portador da cédula de identidade (RG) nº 12.825.237, inscrito no CRM 62662 MG, residente e domiciliado na Rua Major Luis

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 03AA-D12D-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 03AA-D12D-0958-0EBE.

Loyoola, N° 17. AP. 51 – Centro – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-223; **ISABELLA DE OLIVEIRA MARECA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 03/08/1996, inscrita no CPF nº 095.036.626-99, portadora da cédula de identidade (RG) nº 16.187.054 expedida em 08/02/2012, inscrita no CRM 90675 MG, residente e domiciliada na Avenida Monsenhor Alderigi, N° 900 – Jardim Country Club – Poços De Caldas/MG- CEP 37704-284; **JOÃO PAULO DESOUZA RODRIGUES,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 04/08/1992, inscrito no CPF nº 104.279.486-30, portador da cédula de identidade (RG) nº 13163486 expedido em 19/01/2022,inscrito no CRM 85788 MG, residente e domiciliado na Rua Santos Dumont, N° 261, AP 806 – São Benedito – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-171; **JOAO PEDRO MARTINS BATISTA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 05/06/1997, inscrito no CPF nº 405.184.328-90, portador da cédula de identidade (RG) nº 53099462 expedido em 06/07/2016, inscrito no CRM88626 MG, residente e domiciliado na Rua Tupinambás, N° 333 – Vila Togni – Poços DeCaldas/MG- CEP 37704-349; **JOHNNY WILLIAN FONSECA GALLO,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/06/1996, inscrito no CPF nº 126.278.696-71, portador da cédula de identidade (RG) nº MG 18.957.376 expedido em 10/06/2014, inscrito no CRM 93296 MG, residente e domiciliado na Rua Rio Grande Do Sul, N° 1024 – Centro – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-001;**JORDANA JOSÉ DOS SANTOS,** brasileira, médica, solteira, nascida em 17/07/1993, inscrita no CPF nº 050.239.211-82, portador da cédula de identidade (RG) nº 5770897 SSP/GO expedido em 15/08/2014, inscrito no CRM 92067 MG, residente e domiciliado na Rua Paraguai, N° 37 – AP. 41 – Jd. Quisisana – Poços De Caldas/MG- CEP: 37701-244; **EDUARDA CÁSSIA SOUZA PELOSO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 25/08/1999, inscrita no CPF nº 136.714.966- 57, portadora da cédula de identidade (RG) nº MG20012784, inscrita no CRM 88959 /MG, residente e domiciliada na Rua Samuel Moura, N° 134 – Nova Era - Boa Esperança / MG - CEP 37170-000; **KALYNE MARIA DE PAIVA NALON,** brasileira, médica, solteira, nascida em 06/04/1997, inscrita no CPF nº 127.191.956-77, portadora da cédula de identidade (RG) nº 19239563 expedido em 18/07/2011, inscrita no CRM 86524 MG, residente e domiciliada na RuaJosé Pereira Marques – Jardim Country Club – Poços De Caldas/MG- CEP 37704-313; **LEONARDO AMARANTE PAGOTTI,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 31/05/1999, inscrito no CPF nº 496.334.888-85, portador da cédula de identidade (RG) nº 39.932.894-4 expedido em 11/05/2015, inscrito no CRM 236682/SP, residente e domiciliado na Rua Júlio Prestes De Albuquerque, N° 286 – Jardim Do Sol – Taubaté/ SP - CEP 12070-680; **LETÍCIA GOMES RIBEIRO,**brasileira, médica, solteira, nascida em 11/08/1992, inscrita no CPF nº 106.131.736-60, portadora da cédula de identidade (RG) nº MG15585327, inscrita no CRM 86479 MG, residentee domiciliado na Rua Samuel Frazão, N° 205 – Jardim Amaryllis – Poços De Caldas/MG- CEP 37705-216; **LIVIA MAYRA DE PAULA RUELA,** brasileira, médica, solteira, inscrita no CPF nº 124.748.886-16, portadora da cédula de identidade (RG) nº 17355195

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 03DA-D128-0955-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 03DA-D128-0955-0EBE

MG expedido em 13/01/2020, inscrita no CRM 91836 MG, residente e domiciliada na Rua Capitão Afonso Junqueira, N° 370 – Centro – Poços De Caldas/MG- CEP: 37701-042; **LUIS ENRIQUE LARA TERRAZAS,** boliviano, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 020.592.616-94, portador da cédula de identidade (RG) nº V878351-T expedido em 05/07/2019, inscrito no CRM 72500 MG, residente e domiciliado na Rua Thadeu De Andrade, N°155 – Jardim Amarillys – Poços De Caldas/MG- CEP 37705-204; **LUÍSA DINIZ MARRA VIEIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 10/02/1996, inscrita no CPF nº 129.853.226-42, portadora da cédula de identidade (RG) nº 16203122, inscrita no CRM 92345 MG, residente e domiciliado na Rua Capitão Afonso Junqueira, N° 370, AP. 802 – Centro – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-042; **LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR,** brasileiro, médico, casado sob o regime decomunhão parcial de bens, nascido em 19/12/1970, inscrito no CPF nº 803.112.966-53, portadorda cédula de identidade (RG) nº 154675 CRM/SP, inscrito no CRM 063863 MG, residente e domiciliado na Rua Dos Jasmins – Condomínio Morada Das Flores – Poços De Caldas/MG- CEP 37706-094; **LUIZ GONZAGA DE ABREU,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 07/06/1946, inscrito no CPF nº 056.260.722-68, portador da cédulade identidade (RG) nº 19.553.439, inscrito no CRM 14227/ MG, residente e domiciliado na Rua Major A.A. Fernandes – Centro – Botelhos /MG- CEP 37720-000; **MARCELA KAUANA OLIVEIRA,**brasileira, médica, solteira, nascida em 28/06/1997, inscrita no CPF nº 125.550.416-13, portadora da cédula de identidade (RG) nº 18.830.30 expedida em 03/07/2018, inscrita no CRM93233 MG, residente e domiciliada na Rua Amazonas – Centro – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-008; **MARCUS MURILO MARQUES NUNES MAIA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em02/03/1992, inscrito no CPF nº 117.392.066-81, portador da cédula de identidade (RG) nº MG 14.421.687 expedido em 14/10/2022, inscrito no CRM 94271 MG, residente e domiciliado na Rua João Sebastião De Oliveira, N° 291 – Jardim Country Club – Poços De Caldas/MG- CEP 37704-314; **MARIA JULIA DE CARVALHO FEIJÓ DE MOURA,** brasileira, dentista, solteira, nascida em 21/12/1998, inscrita no CPF nº 485.205.028-73, portadora da cédula de identidade (RG) nº 39.608.112-5 expedido em 21/09/2017, inscrita no CRO 145.349 /SP, residente e domiciliada naRua Irmã Maria Rita De Mara – Independência – Taubaté/SP - CEP 12031-140; **MARINA BARBOSA DA COSTA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 12/08/1992, inscrita no CPF nº 087.676.906-70, portadora da cédula de identidade (RG) nº 17797448, inscrita no CRM 85521 MG, residente e domiciliado na Rua Manoel Dos Santos Martins – Jardim Country Club – Poços De Caldas/MG- CEP 37704-285; **MARINA SILVEIRA DUARTE,** brasileira, médica, solteira, inscritano CPF nº 113.686.306-00, portador da cédula de identidade (RG) nº 13.995.033, inscrita no CRM 88081 MG, residente e domiciliada na Rua Virgilia De Melo Franco, N° 183 – Centro – Campestre /MG- CEP 37730-000; **MARINA TASCA RIBEIRO DA COSTA,** brasileira, médica, solteira,

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D126-0958-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D126-0958-0EBE

inscrita no CPF nº 113.578.746-85, portador da cédula de identidade (RG) nº 13767387 expedido em 20/04/2011, inscrita no CRM 89782 MG, residente e domiciliado na Rua Tomáz Alvise, N° 245 – Jd. Dos Estados – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-072; **MARTA FERREIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 07/09/1959, inscrita no CPF nº 616.232.106-15, portadora da cédula de identidade (RG) nº M 753926 expedida em 14/01/2020, inscrita no CRM 18112 MG, residente e domiciliada na Rua Diamantina, N° 94 – Quisisana – Poços De Caldas/MG-CEP: 37701-072; **MAURI FARIA GALVÃO DE FRANÇA CARVALHO,** brasileiro, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 453.794.818-33, portador da cédula de identidade (RG) nº 66944539-3 expedido em 17/12/2020, inscrito no CRM 86478 MG e 221600/SP, residente e domiciliado naRua Bolivia, n° 101 – ap. 22 – Quisisana – Poços De Caldas/MG- CEP: 12020-140; **MAYRA CRISTINA FERREIRA DE ARAÚJO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 04/05/1984, inscrita no CPF nº 068.430.996-37, portadora da cédula de identidade (RG) nº 13.462.536 expedida em 13/03/2001, inscrita no CRM 55514 MG, residente e domiciliada na Avenida Padre Cletus Francis Cox, N° 519, CASA 01 – Jardim Country Club – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-355; **MICHELLY FERNANDES FREITAS,** brasileira, médica, solteira, nascida em 21/05/1993, inscrita noCPF nº 003.595.071-40, portadora da cédula de identidade (RG) nº 5664603 expedido em 18/07/2014, inscrita no CRM 86851 MG, residente e domiciliada na Rua Piauí, N° 360 – Centro Poços De Caldas/MG- CEP 37701-024; **MIRELA JUNQUEIA SCALI RIBEIRO FREITAS,** brasileira, médica, solteira, nascida em 23/08/1988, inscrita no CPF nº 229.641.718-31, portadora da cédula de identidade (RG) nº 20.305.217 expedida em 20/05/2016, inscrita no CRM 60282 MG,residente e domiciliada na Rua Descrídio Antônio Da Silva – Jardim Amaryllis – Poços De Caldas/MG- CEP 37705-212; **MONIQUE DE CASTRO ROCHA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 18/02/1990, inscrita no CPF nº 092.325.626-18, portadora da cédula de identidade (RG) nº15977343 expedida em 11/09/2005, inscrita no CRM 91677 MG, residente e domiciliada na RuaDr. Florêncio Quinteiro Filho – Jardim Doutor Ottoni – Poços De Caldas/MG- CEP 37704-341; **NICOLE FRANCH PEREIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 12/12/1990, inscrita no CPF nº 403.853.528-24, portadora da cédula de identidade (RG) nº 46.875.565 expedido em 04/06/2014, inscrita no CRM 224853/SP, residente e domiciliada na Rua Das Condessas – Campos Do Conde III – Tremembé/SP - CEP: 12125-350; **PALTI DE OLIVEIRA MASSA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 02/08/1985, inscrito no CPF nº 072.067.886-29, portador da cédula de identidade (RG) nº 12825219 expedida em 06/07/2009, inscrito no CRM 58249 MG, residentee domiciliado na Rua Major Luiz Loyola, n° 17 – ap. 21 – Centro – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-223; **PAOLA DIAS CABRAL,** brasileira, médica, solteira, nascida em 08/04/1984, inscrita no CPF nº 070.235.866-52, portadora da cédula de identidade (RG) nº 12649725 MG expedido em 09/04/2015, inscrita no CRM 65988/MG, residente e domiciliada na Rua Bagotá, n° 110 – Jd.Novo Mundo –

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0EBE.

Poços De Caldas/MG- CEP 37701-370; **PATRICIA PELLEGRINELLI BERNARDES PLACCHI,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 10/04/1975, inscrita no CPF nº 025.142.886-90, portadora da cédula de identidade (RG) nº 7.566.634-SSP/MG, inscrita no CRM 41758 MG, residente e domiciliada na Rua Montreal, N° 370 Jd. Novo Mundo – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-371; **PAULA DANYELLE DE OLIVEIRA,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 02/04/1987, inscrita no CPF 075.952.196-47, portadora da cédula de identidade (RG) nº 14346260 expedido em 19/05/2015, inscrita no CRM 57041 MG, residente e domiciliada na Rua São João Da Boa Vista, N° 267 – Jd. Dos Estados – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-054; PAULA DE CARVALHO **MAGALHÃES,** brasileira, médica, solteira, nascida em 16/06/1998, inscrita no CPF nº 106.395.146-18, portadora da cédula de identidade (RG) nº 17.528.383 expedido em 13/11/2020, inscrita no CRM 78130 MG, residente e domiciliada na Avenida Caramuru – República – Ribeirão Preto/SP - CEP 14030-000; PAULA **MARTINS RIBEIRO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 08/09/1996, inscrita no CPF nº 130.202.366-73, portadora da cédula de identidade (RG) nº 19.287.169 expedido em 12/08/2011, inscrita no CRM 89671/MG, residentee domiciliada na Rua Capitão Afonso Junqueira, n° 191 – AP. 500 – Centro – Poços De Caldas/MG-CEP 37701-042; **PAULO CESAR CRUZEIRO RAMOS ,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 06/03/1950, inscrito no CPF nº 157.527.476-00, portadorda cédula de identidade (RG) nº 776778 expedido em 09/04/2010, inscrito no CRM 233087 MG,residente e domiciliado na Rua Sapucai, n° 127/601 – São Benedito – Poços De Caldas/MG- CEP37701-169; **PAULO DE TARSO** ARAUJO **MARTINS,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 23/11/1985, inscrito no CPF 108.098.687-17, portador da cédula de identidade (RG) nº 5287765-4 expedido em 19/09/2012, inscrito no CRM 52877654/RJ, residente e domiciliado na Avenida Professor Florestan Fernandes, n° 1036 – b.17, ap. 402– Camboinhas – Niterói/RJ- CEP: 24358580; **PEDRO HENRIQUE** DIAS ORFÃO, brasileiro,médico, solteiro, nascido em 19/08/1995, inscrito no CPF nº 123.114.156-54, portador da cédula de identidade (RG) nº MG 19.831.285 expedido em 23/07/2012, inscrito no CRM 94013MG, residente e domiciliado na Rua Oswaldo Costa, N° 192 – Centro – Paraguaçu /MG- CEP 37120-000; **POLYANA MARIA** DE CARVALHO, brasileira, médica, solteira, nascida em28/07/1997, inscrita no CPF nº 449.128.088-65, portadora da cédula de identidade (RG) nº 52.295.127-2 expedido em 13/08/2013, inscrita no CRM 236809 /SP, residente e domiciliada na Rua Dr Urbano Figueira 101, AP 51– Centro – Taubate / SP - CEP 12020-140; PRISCILLA **DA SILVA VASCONCELOS,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 02/03/1991, inscrita no CPF nº 092.907.486-64, portadora da cédula de identidade (RG) nº MG 22.131.880 expedido em 23/11/2016, inscrita no CRM 70581 /MG, residente e domiciliada na Rua Ver Mauricio Vieira Romão, N° 73/604 – Jd. Elvira

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Dias – Poços De Caldas / SP - CEP 37718-108; **RAFAEL ANDRE MONTEIRO CORREA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 12/07/1991 , inscrito no CPF nº 112.970.996-56, portador da cédula de identidade (RG) nº 15.447.600 MG, inscrito no CRM 74189 MG, residente e domiciliado na Rua Capitão Afonso Junqueira – Centro – Poços De Caldas /MG- CEP 37701-042; **RAFAELA ALVES PELIZARRO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 05/03/1997, inscrita no CPF nº 079.630.349-59, portadora da cédula de identidade (RG) nº 5843042, expedido em 14/03/2015, inscrita no CRM234571 /SP, residente e domiciliada na Rua João Lirio Devilla, n° 312 – Colina Das Flores - CamposNovos/ SC- CEP 89620000; **RENATO DE PAULA SILVA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 29/08/1991, inscrito no CPF 083.402.436-59, portador da cédula de identidade (RG) nº 16290546 expedido em 09/04/2015, inscrito no CRM 91671 MG, residente e domiciliado na Rua Thadeu de Andrade – Jd. Marry Lis – Poços De Caldas/MG - CEP 37705-204; **RODRIGO FRANZOSO ALMEIDA DE ANDRADE,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 25/07/1985, inscrito no CPF nº 073.770.526-43, portador da cédula de identidade (RG) nº 11664870 expedido em 17/09/2018, inscrito no CRM 55214 MG, residentee domiciliado na Rua Raul Franscisco dos Reis, n° 790 – Cond. Fazenda das Areais – São João daBoa Vista/SP - CEP 13876-183; **SARAH CHRISTIE VILAS BOAS E SILVA,** brasileira, médica, solteira,nascida em 27/05/1995 , inscrita no CPF nº 064.307.726-08, portadora da cédula de identidade(RG) nº MG 11867329, expedido em 27/06/2012, inscrita no CRM 90161 /MG, residente e domiciliada na Rua Basílio Mosconi, N° 33 – Jardim Pirapitinga – Andradas / MG - CEP 37795- 000; **SOLIANE CRISTINA DE ABREU MIGUEL LARA,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 25/08/1986 , inscrita no CPF nº 068.876.046-55, portadora da cédula de identidade (RG) nº 14789691, expedido em 09/01/2023, inscrita no CRM 93282 /MG, residente e domiciliada na Rua Thadeu de Andrade N° 156 – Jardim Anaryllis - Poços de Caldas / MG - CEP 37705-204; **TAYLLON HERBERTH DE SOUZA,** brasileiro, médico,solteiro, nascido em 05/08/1995 inscrito no CPF nº 123.867.516-60, portador da cédula de identidade (RG) nº MG 17.889.789, inscrito no CRM 909991 MG, residente e domiciliado na Rua Paraguai, N° 11 – AP. 41 – JD. Quisisana – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-244; **THAIANE DE CASTRO BASSO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 22/06/1995, inscrita no CPF nº 076.819.086-09, portadora da cédula de identidade (RG) nº 16.683.331, expedido em 07/01/2019, inscrita no CRM 218249 /SP, residente e domiciliada na Rua Dionilio Magalhães Teixeira, N°80 – Jardim Do Lago – Andradas / MG - CEP 37795-000; **VERIDIANA YURI DE LIMAIKEDA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 28/01/1986, inscrita no CPF nº 344.731.368-41,portadora da cédula de identidade (RG) nº 30.671.239-8, expedido em 03/08/2015, inscrita no CRM 68824 /MG, residente e domiciliada na Rua Santos Dumont N° 54 – São Benedito – Poços De Caldas / MG - CEP 37701-171; **VICTOR CHAMMAS,** brasileiro, médico, casado sob o regimede comunhão parcial de

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-0B6B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-0B6B-0EBE.

bens, nascido em 01/03/1983, inscrito no CPF nº 295.485.348-43, portador da cédula de identidade (RG) nº 35080641X expedido em 12/06/2017, inscrito no CRM134318/SP, residente e domiciliado na Rua José Bonani, n° 79 – Independencia – Taubaté/SP - CEP 12031-260; **VINICIUS ALMEIDA ASSIS,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 17/10/1979, inscrito no CPF nº 043.231.686-83, portadorda cédula de identidade (RG) nº M8719584, inscrito no CRM 70552 MG, residente e domiciliadona Rua Santos Dumont N° 54 - AP. 82 – São Benedito – Poços De Caldas/MG - CEP 37701-171; **YAMIL CHIHUANTITO CHOQUECHAMBI,** peruano, médico, divorciado, nascido em 19/08/1977,inscrito no CPF nº 016.222.636-50, portador da cédula de identidade (RG/RNE) nº V387435-K expedido em 15/08/2014, inscrito no CRM 51859 MG, residente e domiciliado na Av.Ver.José Gomes Filho, N° 307 – Jardim Das Hortênsias – Poços De Caldas/MG - CEP 37705-038; **YASMIM MARIA PEREIRA MARQUES,** brasileira, médica, solteira, nascida em 29/04/1998, inscrita no CPFnº 117.219.436-09, portadora da cédula de identidade (RG) nº MG 17.131.476 , expedido em 18/09/2017, inscrita no CRM 88959 /MG, residente e domiciliada na Rua Francisco Mariano, N° 384 – Centro – Alfenas / MG - CEP 37130-091; **ALEPH HENRIQUE GARCIA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 18/11/1994, inscrito no CPF nº 098.775.796-26, portador da cédula de identidade (RG) nº 18.084.246 , inscrito no CRM 78858 MG, residente e domiciliado na Rua Santos Dumont N° 261/ - AP. 707 – São Benedito – Poços De Caldas/MG - CEP 37701-171; **FELIPE MARTINS BASTOS,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 28.06/1996, inscrito no CPF nº 126.087.416-81, portador da cédula de identidade (RG) nº 66944539-3, inscrito no 86478 MG/ 221600 SP, residente e domiciliado na Rua Bolivia – Quisisana – Poços De Caldas/MG - CEP 37701-234; **ANA CAROLINA DA SILVA,** brasileira, dentista, solteira, nascida em 06/06/1988, inscrita no CPF nº 066.874.969-56 portadora da cédula de identidade (RG) nº 7.055.896-3 PR, expedido nodia 06/06/1988, inscrita no CRO 25.806 PR residente e domiciliado na Rua Maranhão, N° 2055 – Ap. 52 - Bairro: Portão - Curitiba / PR - CEP 80610-001; **ANDREI RICARDO RODRIGUES GUEDES,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 30/09/1993, inscrito no CPF nº 148.504.157-09, portador da cédula de identidade (RG) nº 27676217-6 Detran/RJ, expedido em 16/02/2022, inscrito no CRM 201896/ SP, residente e domiciliado na Avenida Jorge Zarur, N° 431 - Vila Ema – São José Dos Campos/ SP, CEP 12243-081; **CAIO PUSTIGLIONE SANTOS,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 09/12/1999, inscrito no CPF nº 498.392.398-56, portador da cédula de identidade (RG) nº 533434336/ SSP-SP, inscrito no CRM 533434336/ SSP-SP, expedido em 05/01/2018, residente e domiciliado na Avenida Monsenhor João José De Azevedo, N° 430 – Ap. 208 – Bl. 02 - Bairro Crispim, Cidade: Pindamonhangaba / SP - CEP 12402-010; **DEBORA CRISTINA DE PAULA,** brasileira, nascida em 12/12/1994, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF nº 400.379.128-28, portadora da cédula de identidade (RG) nº 44.334.014-6 expedida em

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-066B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-066B-0EBE

09/03/2011, inscrita no CRM 218085/MG, residente e domiciliada na Rua Raul Pompéia, N° 169 – Vale Do Sol - Tremembé/ SP - CEP: 12122-348; **DENISE CRISTINA DE OLIVEIRA,** brasileira, nascida em 18/03/1980, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF nº 281.711.938-03, portadora da cédula de identidade (RG) nº 29.592.679-X expedido em 19/08/2014, inscrita no CRM 125.507/SP, residente e domiciliado na Rua dos Passos, n° 240 – Donatelo 1104 - Vila Edmundo - Cidade: Taubaté / SP CEP: 12050-030; **EDUARDO EICHI TAKANO,** brasileiro, nascido em 07/12/1987, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 351.955.008-35, portador da cédula de identidade (RG) nº 43.733.799-0 SSP/SP expedidoem 09/01/2018, inscrito no CRM 200667/SP, residente e domiciliado na Rua Aureliano Coutinho Vilas Da Jabotiqueiras – Taubaté / SP - CEP: 12030-690; **FABIANA ALINE HIGA,** brasileira, nascida em 10/02/1987, médica, solteira, inscrita no CPF nº 718.653.731.68, portadora da cédula de identidade (RG) nº 53.957.205-6 expedido em 14/05/2016, inscrita no CRM 1496108/SP Rua Umberto Passarelli, N° 461 – AP. 124 B - Vila DasJabuticabeiras – Taubate/ SP - CEP: 12031-225; **GIOVANA FREITAS MONFERRARI,** brasileira, nascida em 01/10/1995, médica, solteira, inscrita no CPF nº 020.257.751-13, portadora da cédula de identidade (RG) nº 5851440 SSP/GO expedida em 08/01/2010, inscrita no CRM 238332/SP, residente e domiciliada na Rua Laurent Martins, N° 529 – Jardim Esplanada - Cidade de São José Dos Campos/ SP - CEP: 12242-431; **AGNES BARCÂNIAS REGO,** brasileira, nascido em 19/11/1983, médica, solteira, inscrita no CPF nº 103.012.057-95, portadora da cédula de identidade (RG) nº 20.235.989-9 expedida em 18/08/2003, inscrita no CRM 5290510-0/ RJ, residente e domiciliada na Rua Real Grandeza, 193 - Bairro: Bota Fogo - Cidade: Rio de Janeiro/ RJ - CEP: 22281-035; **JORDANA BORGES CAMARGO DINIZ,** brasileira, nascido em 05/01/1996, médica, solteira, inscrita no CPF nº 006.895. 841-21, portadora da cédula de identidade (RG) nº 5824510 expedida em 20/10/2009, inscrita no CRM 243187/SP, residente e domiciliada na RUA 18 A, N° 600 - SetorAeroporto – Cidade de Goiânia/GO - CEP: 74070-060; **KAUÊ DE MOURA GERMANO CABRAL,** brasileiro, nascido em 21/09/1988, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 339.485.258-62, portador da cédula de identidade (RG) nº 43769835 X/SSP- SP expedida em 10/11/2010, inscrito no CRM 189193/SP, residente e domiciliado na Rua Professor Mário Celso De Almeida, N° 30 - Parque São Cristóvão – Taubaté/SP - CEP 12053-340; **LIGIA JUNQUEIRA COIMBRA RONCONI,** brasileira, nascida em 08/12/1994, médica, solteira, inscrito no CPF nº 442.055.328-65, portadora da cédula de identidade (RG) nº 37.753.844- 9,expedida em 02/03/2021, inscrita no CRM 233145/SP, residente e domiciliada na Rua José Dias Monteiro, N° 239 - Jardim Santa Clara – Taubaté/SP - CEP 12080-050; **BRUNO SUAED FOSSA,** brasileiro, nascida em 08/06/1988, médico, casado sob o regime decomunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 369.504.118-80, portador da cédula de identidade (RG) nº 43661447- 9 expedido em 04/07/2017, inscrito no CRM 191643/SP, residente e domiciliada na Rua

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-8EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-8EBE.

Ecológica João Oliveira Ramos Sá – Itatuba – Embu das Artes/SP - CEP 12031-140; **DIEMES CRISTIANO LOPES,** brasileiro, nascido em 30/04/1979, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 277.185.958.03, portador da cédula deidentidade (RG) nº 29.097.585-2, expedida em 27/01/2005, inscrito no CRM 57005/ MG , residente e domiciliada na Rua Maranhão 221, Sala 37 – Centro – Poços de Caldas/MG - CEP: 37701-025; **MARIO SERGIO MIRANDA,** brasileiro, nascido em 07/02/1965, médico, casado sob o regimede comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 563.128.906-78, portador da cédula de identidade (RG) nº M-3174711 SSP/MG expedido em 10/07/1982, inscrito no CRM 77091 /SP, residente e domiciliado na Rua Engenheiro João Fonseca Dos Santos, N° 111 – Vila Adyana – SÃOJOSÉ DOS CAMPOS /SP - CEP 12243-620; **MATHEUS DA SILVA COSTA,** brasileiro, nascido em 16/07/1994, médico, solteiro, , inscrita no CPF nº 431.175.988-63, portadora da cédula de identidade (RG) nº 36.598.007-9 expedida em 05/07/2014, inscrito no CRM 208.165/SP , residente e domiciliado na Rua Presidente Getulio Vargas, N° 441 – AP. 51 – Centro – Taubaté/SP - CEP 12010-500; **MAURICIO KENZO MARUYAMA,** brasileiro, nascido em 01/01/1983, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 311.063.788-06, portador da cédula de identidade (RG) nº 33.263.604-5 expedido em 28/09/2012, inscrito no CRM 157820 /SP, residente e domiciliado na Rua Salvador, N° 2348– Residencial Maria Silveira – Jales/SP - CEP 15704-126; **JULIANA GRAÇA MARANHÃO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 07/02/1980, inscrita no CPF nº 087.191.347-03, portadora da cédula de identidade (RG) nº 114336555 expedida em 29/04/2004, inscrita no CRM 43581/ MG, residente e domiciliado na Alameda Pinheiro, n° 75 – Condomínio Pitangueiras – Poços De Caldas/MG - CEP: 37716-009; **TALLITA ARAUJO DA SILVA,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 19/10/1987, inscrita no CPF nº 088.388.596-47, portadora da cédula de identidade (RG) nº 60.476.561-7 expedida em 20/10/2015, inscrita no CRM 199710/ SP, residente e domiciliada na Rua Helena De Moraes, N° 1023 – Vila São José – Taubaté/SP - CEP 12070-450; **YASMIN REDI CASTAGNA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 22/04/1998, inscrita no CPF nº 469.969.118-85, portadora da cédula de identidade (RG) nº 53.957.205-6 expedida em 14/05/2016, inscrita no CRM 238.101/ SP, residente e domiciliada na Avenida José Olegário De Barros, N° 1435, AP. 111 – BL. D – Areão – Taubaté/SP- CEP 12060-400; **ANDRES ORTIZ,** dominicano, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 28/08/1948, inscrito no CPF nº 185.975.208-09, portador da cédula de identidade RNE: V12481-0 expedida em 19/09/2012, inscrito no CRM 144131/SP, residente e domiciliado na Rua Doutor Virgilio De Mello Franco, N° c – Vila Trujillo – Sorocaba/SP - CEP 18060-260; **JULIANA NAVAS BRAGA DE SOUZA,** brasileira, médica, solteira, nascido em 24/03/1997, inscrita no CPF nº 131.164.786-43, portadora da cédula de identidade (RG) nº 19395771 / MG expedido em 20/03/2018, inscrita no CRM 85135/ MG,

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE

residente e domiciliado na Rua Cirilo Silva, nº 62 - apto 22 – Bairro Funcionários – Poços de Caldas/MG - CEP 37701-306; **KARINA MACEDO REIS,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 05/07/1994, inscrita no CPF nº 101.969.156-51, portadora da cédula de identidade (RG) nº 592653493, expedida em 29/09/2020, inscrita no CRM 84987/MG, residentee domiciliado na Rua. Florêncio Quinteiro Filho – Jardim Doutor Ottoni – Poços de Caldas /MG -CEP 37704-341; **KARLA CORREA DE CASTRO COELHO,** brasileira, médica, divorciada, nascida em 23/03/1990, inscrita no CPF nº 072.426.076-55, portadora da cédula de identidade (RG) nº 13843977, expedida em 20/08/2008, inscrita no CRM 61966/ MG, residente e domiciliado na Rua. Edith Monteiro Vieira – Elva Dias – Poços De Caldas/MG- CEP 37718-106; **LUCIANA NONATO DE OLIVEIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 23/02/1978, inscrita no CPF nº 692.585.111.15, portadora da cédula de identidade (RG) nº 1678200 expedidaem 04/04/1994, inscrita no CRM 52758345/ RJ, residente e domiciliada na Rua. Dona Mariana Bota Fogo – Rio de Janeiro/RJ - CEP 22280-020; **THALES DO VALE OTTONI,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 30/11/1990, inscrito no CPF nº 070.201.816-35, portador da cédula de identidade (RG) nº 13508611/ SP expedido em 23/12/2008, inscrito no CRM 66018 MG, residente e domiciliado na Rua Alagoas, nº 581 – Varginha – Belo Horizonte/MG- CEP 30130-160; **STEFANYA CAETANO DE OLIVEIRA,** brasileira, médica, solteira, nascido em 26/12/1991,inscrita no CPF nº 086.601.936-79, portadora da cédula de identidade (RG) nº 15577662/SP expedido em 26/12/1991, inscrita no CRM 89363 MG, residente e domiciliado na Rua Samuel Frazão – Jardim Amaryllis – Poços De Caldas/MG- CEP 37705-216; **VANESSA HELEN CARVALHO,** brasileira, médica, solteira, nascido em 13/08/1994, inscrita no CPF nº 115.350.796-06, portadora da cédula de identidade (RG) nº 17327636 expedido em 20/11/2014, inscrita no CRM 93289 MG, residente e domiciliado na Rua Tupinambás – Vila Togni – Poços De Caldas/MG- CEP 37704-349; **TULLYO MYCHEL FERNANDES RAMOS,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 25/11/1989, inscrito no CPF nº 017.577.651-23, portador da cédula de identidade (RG) nº 1888355-9 SSP/MT expedido em 21/06/2004, inscrito no CRM 46726/RS, residente e domiciliado na Avenida Dom Claudio José Gonçalves – Vila Ipiranga – Porto Alegre/RS - CEP 91370-170; **MATHEUS DIAS RIBEIRO,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 02/06/1995, inscrito noCPF nº 129.191.376-97, portador da cédula de identidade (RG) nº 16971886 – SSP/MG ,expedido em 04/02/2019, inscrito no CRM 81260/ MG, residente e domiciliado na Rua AdemarDouat, Nº 546 – Jardim Aeroporto – Alfenas /MG- CEP 37130-806; **ARIANE CARVALHO CRUZ,** brasileira, médica, solteira, nascido em 14/09/1985, inscrita no CPF nº 071.348.136-65, portadora da cédula de identidade (RG) nº 11454827 expedido em 04/02/2016, inscrita no CRM 72157 MG, residente e domiciliado na Rua Montreal, Nº 201 – Jardim Novo Mundo – Poços De Caldas/MG- CEP 37701-371; **AMIR MAHOMED OMAR,** moçambicano, médico, solteiro, nascida em

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0334-D12B-096B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0334-D12B-096B-0EBE

02/07/1992, inscrito no CPF nº 109.605.831-65 portador da cédula de identidade (RG) nº F4445S3Q/ DPF, expedido no dia 20/06/2022, inscrito no CRM 233392 SP residente e domiciliado na Avenida Marechal Castelo Branco, N° 201 – Bairro Vila Paraiso - Caçapava / SP - CEP 12286-580; **ANA ISABEL FERREIRA VILARINHO,** brasileira, médica, solteiro, nascida em 01/03/1983,inscrita no CPF nº 995.547.551-04, portadora da cédula de identidade (RG) nº 4199606 SSP/GO, expedido em 08/03/2018, inscrito no CRM 132548/ SP, residente e domiciliado na Avenida Juscelino Kubitschek De Oliveira, N° 179 - Jardim Eulália – Taubaté / SP, CEP 12010-600; **ARTHUR FRACASSI GUERRA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 04/09/1989, inscrito no CPF nº 091.737.546-76, portador da cédula de identidade (RG) nº 64936792 SSP-SP expedido em 15/09/2018, inscrito no CRM 175727 SP, residente e domiciliado na Rua Das Azaléas, N° 130 Bairro Condominio Village Paineiras, Cidade: Pindamonhangaba / SP - CEP 12421-510; **FLAVIA LILA MEDINA POVEDA MAXIMO,** brasileira, nascida em 17/02/1976, médica, casada sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF nº 246.518.808-94, portadora da cédula de identidade (RG) nº 10.315.335-4 SSP/SP expedida em 10/08/2011, inscrita no CRM 128.452/SP, residente e domiciliada na Estrada Do Barreiro, N° 1437, Casa 43 – São Gonçalo - Taubaté / SP - CEP: 12092-000; **GUSTAVO LACERDA MARQUES,** brasileiro, nascido em 23/02/1990, solteiro, inscrito no CPF nº 082.000.286-07, portador da cédula de identidade (RG) nº 14923552 SSP/MG expedido em 09/06/2022, inscrito no CRM 233552/SP, residente e domiciliado na Rua José Augusto Dos Santos, N°36 - Floradas De São José - Cidade: São José Dos Campos / SP CEP 12230-085; **ISLAINE BARBOSA MAGALHAES,** brasileira, nascida em 21/04/1988, médica, solteira, inscrita no CPF nº 364.902.288-58, portadora da cédula de identidade (RG) nº 34.502.182-4 SSP/SP expedida em 01/04/2016, inscrita no CRM 178238/SP, residente e domiciliada na Avenida Garcilio Da Costa Ferreira – Barranco - Taubate / SP - CEP 12040-785; **LEONEL TELLES DE MENEZES MORAIS,** brasileiro, nascido em 07/12/1984, solteiro, inscrito no CPF nº 220.015.048-29, portador da cédula de identidade (RG) nº 43516938 SSP/SP expedido em 05/06/2019, inscrito no CRM 149473/SP, residente e domiciliado na Rua Manuel Bandeira, N° 172 - Vale Do Sol - Cidade: Tremembe / SP CEP 12122-346; **LETICIA ALMEIDA CEZARIO DE LIMA**, brasileira, nascida em 06/11/1998, médica, solteira, inscrita no CPF nº 045.257.251-76, portadora da cédula de identidade (RG) nº 54.213.698-3 SSP/SP expedida em 08/12/2022, inscrita no CRM 236693/SP, residente e domiciliada na Rua Anízio Ortiz Monteiro, N°240 – Ap. 35 – Centro - Cidade De Taubate / SP – CEP 12010-000; **LUCAS TAFFARELLO JAQUEIRA**, brasileiro, nascido em 13/03/1994, solteiro, inscrito no CPF nº 431.229.098-98, portador da cédula de identidade (RG) nº 33.929.980-0 SSP/SP expedido em 01/09/2011, inscrito no CRM 217762/SP, residente e domiciliado na Rua Ubatuba, N° 102 - Jardim Das Nações - Cidade: Taubaté / SP CEP 12030-060; **MARIA CAROLINA AMARAL DIAS DE CARVALHO,** brasileira, nascido em 30/06/1997 , médica,

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-096B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-096B-0EBE.

solteira, inscrita no CPF nº 322.522.018-35, portadora da cédula de identidade (RG) nº 37.858.485-6 SSP/SP expedida em 30/06/2018, inscrita no CRM 240134/SP, residente e domiciliada na Rua São José, N° 400 - Centro – Cidade De Taubaté / SP - CEP: 12010-190; **MARIO SERGIO SANT ANA,** brasileiro, nascido em 24/04/1963 , médico, solteiro,inscrito no CPF nº 052.562.138-57, portador da cédula de identidade (RG) nº 12218705 SSP/SP expedida em 13/02/2019, inscrito no CRM 67821/SP, residente e domiciliado na Alameda Jundiaí, N° 259 - Alphaville – Santana De Parnaíba /SP - CEP 06542-085; **MATHEUS DE OLIVEIRA NASCIMENTO SILVA,** brasileiro, nascido em 15/06/1993, médico, solteiro,inscrito no CPF nº 417.795.448-98, portador da cédula de identidade (RG) nº 33579579 SSP/SP expedida em 14/12/2021, inscrito no CRM 183.290 /SP, residente e domiciliado na Rua Emílio Winther, N° 620 - Jardim Das Nações – Taubaté /SP - CEP 12030-000; **PACITA FERNANDEZ BONFILL FLORENÇANO,** brasileira, nascido em 22/06/1963, médica, solteira, inscrita no CPF nº 071.318.488-40, portadora da cédula de identidade (RG) nº 14.925.065-4 SSP/SP expedida em 11/07/2013, inscrita no CRM 56276/SP, residente e domiciliada na Av. Granadeiro Guimarães, N° 270 - Centro – Cidade de Taubaté / SP - CEP: 12020-130; **RAFAELA PRUDENCIO BARBOSA,** brasileira, nascido em 23/03/1996 , médico, solteira, inscrita no CPF nº 430.924.518.80, portadora da cédula deidentidade (RG) nº 54.171.482-x SSP/SP, expedida em 01/04/2010, inscrito no CRM 228393/ SP , residente e domiciliada na Rua Antônio Celidônio Monteiro, N° 72 – Esplanada Independência – Taubaté /SP - CEP: 12040-858; **RODRIGO ERMINIO HRYNIEWICZ,** brasileiro, nascido em 09/05/1983, solteiro, inscrito no CPF nº 007.942.269-14, portador da cédula de identidade (RG) nº 3.588.246-8 SSP/SC expedido em 14/05/2004, inscrito no CRM 202930 /SP, residente e domiciliado na Rua Dr Souza Alves, N°130- Ap 52 – Centro – Taubate /SP - CEP 12020-030; **RUY SERGIO SAMPAIO REZENDE DE OLIVEIRA,** brasileiro, nascido em 07/12/1996, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 161.352.767-51, portador da cédula de identidade (RG) nº 27.162.612-9 SSP/RJ expedida em 18/01/2016, inscrito no CRM 236834/SP , residente e domiciliado na Rua Emílio Winther, N°1329 – Ap. 125 – Jardim Das Nações – Taubaté/SP - CEP 12030-000; **THAIS CASTILHO SANTOS,** brasileira, médica, solteira, nascida em 04/05/1998 ,inscrita no CPF nº 460.695.458-26, portadora da cédula de identidade (RG) nº 39.920.027-7 SSP/SP expedida em 02/01/2014, inscrita no CRM 236849/ SP, residente e domiciliado na Rua Expedicionário José Antônio Moreira, N°234 – Jardim Das Nações – Taubate /SP - CEP: 12030-600; **THAIS RUIZ,** brasileira, médica, solteira, nascida em 14/11/1994,inscrita no CPF nº 442.159.748-10, portadora da cédula de identidade (RG) nº 438011430 SSP/SP expedida em 01/11/2012, inscrita no CRM 225304 / SP, residente e domiciliado na Rua Francisco Alves, N° 65 – Jardim Maria Augusta – Taubaté /SP- CEP 12070-050; **THIAGO BASSO RAMOS,** brasileiro, nascido em 22/11/1992, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 403.604.108-80, portador da cédula de identidade (RG) nº 48447942 SSP/SP expedida em 18/10/2021, inscrito no CRM

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0034-0129-096B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0034-0129-096B-0EBE.

215495/SP , residente e domiciliado na Rua Luiz Pedro Custódio, N° 171 – Jardim Garcez – Taubaté/SP - CEP 12061-260; **THIAGO FELIPE DOS SANTOS LIMA GONÇALVES** brasileiro, nascido em 25/10/1994, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 409.120.878-97, portador da cédula de identidade (RG) nº 38.133.760 SSP/SP expedida em 09/10/2017, inscrito no CRM 228922 /SP , residente e domiciliado na Rua Frei Modesto Maria De Taubaté, N°461– Jardim Santa Clara – Taubaté/SP - CEP 12080-020; **VINICIUS JOSE DOS SANTOS REIS,** brasileiro, nascido em 11/03/1997, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 451.547.348-40, portador da cédula de identidade (RG) nº 50.931.730-3 SSP/SP expedida em 26/01/2021, inscrito no CRM 241433 /SP , residente e domiciliado na Rua Maria Almeida Cassula, N°108 – Residencial Alberto Byington – Guaratinguetá /SP - CEP 12515-260; **VINICIUS PEREIRA DE BARROS COBRA,** brasileiro, nascido em 15/05/1986, dentista, solteiro, inscrito no CPF nº 336.110.838-10, portador da cédula de identidade (RG) nº 44.000.863-3 SSP/SP expedida em 13/04/2022, inscrito no CRO 142617/SP , residente e domiciliado na Avenida Independência, N°531 – Independência – Taubaté /SP - CEP 12031-000; **VITORIA GOUVEIA ANDRADE,** brasileira, médica, solteira, nascida em 01/10/1997, inscrita no CPF nº 158.871.287-71, portadora da cédula de identidade (RG) nº 28.739.627-9 SSP/RJ, expedida em 09/09/2015, inscrita no CRM 236879/SP, residente e domiciliado na Rua Padre Diogo Antônio Feijó, N°27 – Ap. 52 – Jardim Das Nações – Taubate / SP -CEP 12030-160; **ANA CLAUDIA SILVA ALVES,** brasileira, médica, solteira, nascida em 21/07/1987, inscrita no CPF nº 089.193.416-21 portadora da cédula de identidade (RG) nº 14735423 SSP/MG, expedida em 02/02/2015, inscrita no CRM 61958 MG residente e domiciliada na Rua Americo Totti, N° 396 – Jardim Aeroporto - Alfenas / SP - CEP 37130-864; **ANDRE LUIS LONCHI BRETAS,** brasileiro, médica, solteiro, nascido em 11/12/1995,inscrito no CPF nº 114.439.126-11, portador da cédula de identidade (RG) nº 16593866 SSP/MG , expedido em 24/09/2013, inscrito no CRM 218033/ SP, residente e domiciliado na Rua Leonardo Alves Dos Santos - Jardim Bela Vista – Andradas / SP, CEP 37795-000; **DANIELLE SOLIA,** brasileira, médica, solteiro, nascida em 04/09/1969, inscrita no CPF nº 973.808.656-68, portadora da cédula de identidade (RG) nº 45.271.17 SSP/MG, expedida em 29/08/2016, inscrita no CRM 36952 MG, residente e domiciliado na Rua São João Da Boa Vista, N° 100, Bairro Jardim Dos Estados, Cidade: Poços De Caldas / MG - CEP 37701-054; **GUILHERME RODRIGUES DE MOURA,** brasileiro, nascido em 19/03/1992, médico, solteiro, sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrita no CPF nº 026.262.391-94, portador da cédula de identidade (RG) nº 213556 CRM/SP expedida em 19/06/2009, inscrito no CRM 213556 /SP, residente e domiciliada na Rua Miro Vetorazzo, N° 200 – Demarchi - São Bernardo Do Campo/ SP - CEP: 09820-135; **HELENA DOMINGUES LIMA FONSECA,** brasileira, nascida em 06/03/1998, solteira, inscrita no CPF nº 103.901.826-21, portadora da cédula de identidade (RG) nº 17.010.249 SSP/MG expedido em 26/07/2017, inscrita no CRM 92534/ MG, residente e domiciliado na Rua Perdigão Malheiro,

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-0128-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-0128-095B-0EBE

Nº 186 - Centro - Cidade Campanha / MG - CEP 37400-000; **IGOR NOGUEIRA NISSAN,** brasileiro, nascido em 04/01/1997, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 099.163.486-18, portador da cédula de identidade (RG) nº 04.013.258-57 ME/RJ expedido em 26/12/2019, inscrito no CRM 94248 / MG, residente e domiciliada na Rua Presidente Juscelino Kubitschek – Chácara Das Rosas - Três Corações / MG - CEP 37417-162; **JÉSSICA HELOISA DOS SANTOS,** brasileira, nascida em 30/08/1988, solteira, inscrita no CPF nº 085.336.416-80, portadora da cédula de identidade (RG) nº 15.065.113 SSP/MG expedida em 30/07/2020, inscrita no CRM 84864/MG, residente e domiciliado na Avenida Doutor José Marcos, nº 533 - Bom Pastor - Cidade: Varginha / MG - CEP 37014-260; **LARISSA ELEOTERIO CORSINI**, brasileira, nascida em 28/05/1993, solteira, inscrita no CPF nº 106.074.926-27, portadora da cédula de identidade (RG) nº 17.740.910 SSP/MG expedido em 05/01/2022, inscrito no CRM 84179/MG, residente e domiciliado na Rua Engenheiro Frisotti Agostino - Centro - Cidade: Três Corações / MG CEP 37410-165; **LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO,** brasileiro, nascido em 17/06/1993, médico, casado, inscrita no CPF nº 114.438.876-76, portadora da cédula de identidade (RG) nº 18.028.449 SSP/MG expedida em 28/04/2009, inscrita no CRM 85.329/ MG, residente e domiciliada na Rua Euzébio Franco, Nº 83 – Ap. 501 - Jardim Elvira Dias – Poços De Caldas / MG - CEP: 37718-110; **LIRIA PIMENTA DIAS,** brasileiro, nascido em 06/01/1996 , médico, solteiro, inscrito no CPF nº 108.608.156-09, portador da cédula de identidade (RG) nº 16.108.697 SSP/MG expedida em 10/12/2013, inscrito no CRM 88086/ MG, residente e domiciliado na Rua Capitão Afonso Junqueira - Centro – Poços De Caldas / MG - CEP 37701-042; **LUCCAS JORGE DANIELIDES SOLCI,** brasileiro, nascido em 02/07/1993, médico, solteiro,inscrito no CPF nº 082.785.289-42, portador da cédula de identidade (RG) nº 1773707-9 SSP/MT expedida em 06/07/2011, inscrito no CRM 242366/SP, residente e domiciliado na Rua Santos Dumont, Nº 261 - São Benedito – Poços De Caldas / MG - CEP 37701-171; **MARIA EDUARDA VILELA AMARANTE,** brasileira, nascido em 16/11/1998, médica, solteira, inscrita no CPF nº 098.458.146-46, portadora da cédula de identidade (RG) nº 18912273 SSP/MG expedida em 05/06/2019, inscrita no CRM 94284 /MG, residente e domiciliada na Rua Borges De Andrade, Nº 50 - Belvedere – Arcos / MG - CEP: 35588-000; **MARIO DAMASCENO FERREIRA,** brasileiro, nascido em 24/01/1947, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, inscrito no CPF nº 491.179.716-91, portador da cédula de identidade (RG) nº 116.268 SSP/MG , expedida em 27/01/1977, inscrito no CRM 14909/ MG , residente e domiciliada no Sitio Conquista – Rural – Botelhos /MG - CEP: 37720-000; **MATHEUS FERNANDES RIBEIRO,** brasileiro, nascido em 03/09/1997, solteiro, médico, inscrito no CPF nº 109.675.116-07, portador da cédula de identidade (RG) nº 19.353.649 SSP/MG expedido em 08/12/2015, inscrito no CRM 88082 /MG, residente e domiciliado na Rua Haiti, Nº 255 - Ap. 33 – Jardim Quisisana – Poços De Caldas /MG - CEP 37701-241; **MATHEUS SOUSA MELLO,** brasileiro, nascido em 19/05/1998, médico,

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE.

solteiro, inscrito no CPF nº 111.209.846-10, portador da cédula de identidade (RG) nº 19.995.661 PC/MG expedida em 03/10/2021, inscrito no CRM 88086 /MG , residente e domiciliado na Av. Caio De Brito, Nº 107 – Centro – Três Pontas /MG - CEP 37190-000; **NADER ABD ALI,** brasileiro, médico, solteiro, nascida em 05/11/1979,inscrito no CPF nº 812.453.270-20, portador da cédula de identidade (RG) nº 30.763.397-16 SSP/RS expedida em 14/06/1996, inscrito no CRM 40460/ RS, residente e domiciliado na Rua Antônio Joaquim Mesquita – Passo Da Areia – Porto Alegre /RS - CEP: 91350-180; **NATHALIA DE MORAES,** brasileira, médica, solteira, nascida em 28/12/1996 , inscrita no CPF nº 090.042.816-30, portadora da cédula de identidade (RG) nº 19.317.595 SSP/MG expedida em 10/10/2022, inscrita no CRM 94122 / MG, residente e domiciliado na Rua Oscavo Junqueira Ferreira, N° 180 – Jardim Santa Rosália – Poços De Caldas /MG - CEP 37704-095; **ONES SABINO JUNIOR,** brasileiro, nascido em 25/02/1988, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 367.691.918-14, portador da cédula de identidade (RG) nº 42.972.109-2 SSP/SP expedida em 06/07/2009, inscrito no CRM 92367 / MG, residente e domiciliado na Rua Gama Cruz, N° 62 – Casa 04 – Vila Cruz – Poços De Caldas /MG - CEP 37701-872; **RAPHAEL COSTA TEIXEIRA,** brasileiro, nascido em 06/08/1993, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 073.646.206-64, portador da cédula de identidade (RG) nº 18.194.688 SSP/MG expedida em 23/08/2013, inscrito no CRM 85545/MG, residente e domiciliado na Rua Laguna, N° 775 – Ap. 205 – Jardim Dos Estados – Poços De Caldas /MG - CEP 37701-074; **ANDRÉ FELIPE DE SOUZA,** brasileiro, nascido em 13/09/1993, médico, solteiro, inscrito no CPF nº 050.976.991-81, portador da cédula de identidade (RG) nº 39615896-1 SEJUSP/MS expedida em 17/01/2022, inscrito no CRM 233394/SP , residente e domiciliado na Rua Carlos Gomes N° 1263 – Centro – Araraquara /SP - CEP 14801-340; **ANA CLARA MONTEIRO CHAGAS,** brasileira, nascida em 16/07/1996, médica, solteira, inscrita no CPF nº 126.856.496-62, portadora da cédula de identidade (RG) nº 19035812 SSP/MG expedida em 21/02/2011, inscrita no CRM 85979/MG, residente e domiciliado na Rua Assis Figueiredo N° 1811 – Centro – Poços De Caldas /MG - CEP 37701-706; **ALICE MOTTA DA ROCHA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 01/09/1997, inscrita no CPF nº 108.647.556-94, portadora da cédula de identidade (RG) nº 19637883 SSP/MG, expedida em 02/08/2021, inscrita no CRM 92118/SP, residente e domiciliado na Rua Paraná, N° 416 – Amaro Lanari – Coronel Fabriciano /MG -CEP 35171-336; **ALEXANDRE PEREIRA XAVIER,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 07/11/1968, inscrito no CPF nº 862.291.256-68, portador da cédula de identidade (RG) nº 5306360 PCE/MG, expedida em 04/03/2006, inscrita no CRM 35310/MG, residente e domiciliado na Praça São Sebastião, N° 130 – Centro – Campanha /MG -CEP 37400-000; **ERIC PAIVA VILELA,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascida em 02/03/1984, inscrito no CPF nº 098.732.457-82, portador da cédula de identidade (RG) nº 10020845 SSP/MG, expedida em 27/12/2002, inscrita no CRM 5286845-0/RJ, residente

Este documento foi assinado digitalmente por Denis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Denis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-0958-0EBE.

e domiciliado na Avenida Henrique Dodsworth, N° 64 – Ap. 405 – Centro – Rio De Janeiro/RJ -CEP 22071-053; **ALCIONE BARROS FONTES,** brasileira, médica, divorciada, nascida em 30/09/1977, inscrita no CPF nº 056.307.996-73, portadora da cédula de identidade (RG) nº 10362967 SSP/MG, expedida em 29/08/1995, inscrita no CRM 41469/MG, residente e domiciliado na Rua São Thiago, N° 56 – Jardim Eldorado – Coqueiral /MG -CEP 37235-000; **VICTOR RABELO SILVA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 14/03/1997, inscrito no CPF nº 115.091.836-55, portador da cédula de identidade (RG) nº 06404996944 Detran/MG, expedida em 01/02/2022, inscrito no CRM 90699/ MG, residente e domiciliado na Rua Doutor Clodoveu Davis, N° 40 – Ap. 13 – Jardim Centenário – Poços De Caldas/MG -CEP 37704-265; **ANDRÉ FRANCISCO DOS REIS,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 08/06/1967, inscrito no CPF nº 609.930.226-34, portador da cédula de identidade (RG) nº 3840386 SSP/MG, expedida em 27/07/1998, inscrito no CRM 32249/ MG, residente e domiciliado na Rua Orlando Fonseca, N° 168 – Jardim José Alexandre – Botelhos /MG -CEP 37720-000; **LUIZ FELIPE ARAGOSO BENTO,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 29/01/1996, inscrito no CPF nº 125.798.446-27, portador da cédula de identidade (RG) nº 19512626 PC/MG , expedida em 10/08/2021, inscrito no CRM 19512626/ MG, residente e domiciliado na Rua Capitão Afonso Junqueira – Centro – Poços De Caldas/MG -CEP 37701-042; **ANDRÉ DE LIMA SANTOS,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 12/11/1985, inscrito no CPF nº 344.721.458-98, portador da cédula de identidade (RG) nº 40786652-8 SSP/SP, expedida em 29/05/2007, inscrito no CRM 229522/ SP, residente e domiciliado na Rua Dácio Rezende De Campos Maia, N° 304 – Vista Alegre – Pindamonhangaba /SP -CEP 12442-170; **MARIA JÚLIA TEIXEIRA VAZ,** brasileira, médica, solteira, nascida em 26/04/1996, inscrita no CPF nº 357.054.748-57, portadora da cédula de identidade (RG) nº 38504668-6 SSP/SP, expedida em 24/02/2015, inscrita no CRM 217124/ SP, residente e domiciliado na Rua Cônego José Luiz Pereira Ribeiro, Nº 21 – Vila Nossa Senhora Das Graças – Taubate /SP -CEP 12060-420; **LILIAN BORGHETTI ANTUNES MONTESI,** brasileira, médica, casada sob o regime de comunhão parcial, nascida em 25/04/1981, inscrita no CPF nº 220.947.308-08, portadora da cédula de identidade (RG) nº 33.858.604-0 SSP/SP, expedida em 05/06/2017, inscrita no CRM 139351/ SP, residente e domiciliado na Avenida Arnaldo Felipe Sbruzzi, N° 1000 – Piracangaguá – Taubaté /SP -CEP 12042-210; **SEBASTIAN CACERES,** paraguaio, médico, solteiro, nascido em 30/10/1990, inscrito no CPF nº 710.835.141-21, portador da cédula de identidade (RG) nº 2435274 SSP/ MS, expedida em 01/03/2017, inscrita no CRM 244082/ SP, residente e domiciliado na Avenida Brasil, N°279 – Ap. 24 – Bl. 1 – Vila Antonio Augusto – Caçapava /SP -CEP 12287-020; **MARCELLA FERREIRA FUNCHAL,** brasileira, médica, solteira, nascida em 29/08/1990, inscrita no CPF nº 383.647.638-06, portadora da cédula de identidade (RG) nº 468849270 SSP/SP, expedida em 29/08/1990, inscrita no CRM 199590/ SP, residente e domiciliado na Rua

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0658-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0658-0EBE.

Con Jose Luiz Pereira Ribeiro, N° 21 – Vila Ns Sra Das Gracas – Taubaté /SP -CEP 12060-420; **ROCIO NOEMI VILA ROMERO,** peruana, médica, casada sob regime de comunhão parcial de bens, nascida em 15/02/1989, inscrita no CPF nº 079.546.641-20, portadora da cédula de identidade (RG) nº G2920602 DIREX/SP, expedida em 15/05/2019, inscrita no CRM 231655/ SP, residente e domiciliado na Rua Dácio Rezende De Campos Maia, N° 304 – Vista Alegre – Pindamonhangaba /SP -CEP 12442-170; **BRUNA PEVIDE MUSSI,** brasileira, médica, solteira, nascida em 26/10/1988, inscrita no CPF nº 371.524.628-60, portadora da cédula de identidade (RG) nº 43715321 SSP/SP, expedida em 30/09/2022, inscrita no CRM 155630/ SP, residente e domiciliado na Rua Serra Do Cipó, n° 2326 – Fazenda Kanegae – Tremembé /SP -CEP 12129-034; **JULIO CEZAR GONÇALVES DE OLIVEIRA,** brasileiro, médico, divorciado, nascida em 08/05/1986, inscrito no CPF nº 075.725.366-03, portador da cédula de identidade (RG) nº 13125048 SSP/MG, expedida em 30/07/2004, inscrita no CRM 84870/ MG, residente e domiciliado na Rua Américo Totti, N° 396 – Jardim Aeroporto – Alfenas /MG -CEP 37130-864; **JULIA PEREIRA DE SOUSA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 16/10/1996, inscrita no CPF nº 398.470.878-57, portadora da cédula de identidade (RG) nº 39998424 SSP/MG, expedida em 20/01/2021, inscrita no CRM 95621/ MG, residente e domiciliado na Rua Frei Cristovão Figueiredo, Nº 530 – Jardim Esmeralda – Poços De Caldas /MG -CEP 37700-483; **LUIZA OLIVEIRA BORGES,** brasileira, médica, solteira, nascida em 28/01/1997, inscrita no CPF nº 132.196.096-43, portadora da cédula de identidade (RG) nº 16727609 SSP/MG, expedida em 04/02/2015, inscrita no CRM 94146/ MG, residente e domiciliado na Rua Joaquim Carlos, Nº 83 – Vila Mendes – Varginha /MG -CEP 37018-100; **TULIO NICOLAS ALVES OLYMPIO,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 28/02/1994, inscrito no CPF nº 126.915.296-30, portador da cédula de identidade (RG) nº 19.119.539 PC/MG, expedida em 26/06/2018, inscrito no CRM 92841/ MG, residente e domiciliado na Rua Rio Grande Do Sul, Nº 1754 – Centro – Poços De Caldas /MG -CEP 37701-001; **VANESSA SILVA CAOVILA SANTOS,** brasileira, médica, solteira, nascido em 03/02/1995, inscrita no CPF nº 107.240.946-10, portadora da cédula de identidade (RG) nº 13906068 SSP/MG, expedida em 23/09/2013, inscrita no CRM 93647/ MG, residente e domiciliado na Rua Delfim Moreira, Nº 171 – Centro – Varginha /MG -CEP 37002-070; **CHESTER ALAN FURTADO,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 04/03/1980, inscrito no CPF nº 026.988.669-93, portador da cédula de identidade (RG) nº 27349462 SSP-AM, expedida em 13/05/2016, inscrito no CRM 180575/ SP, residente e domiciliado na Rua Afonso Serafim, N° 60 – Ap. 41 – Bosque Flamboyant – Taubaté /SP -CEP 12041-018; **WALESKA CAMACHO,** brasileira, médica, solteira, nascido em 10/04/1991, inscrita no CPF nº 081.784.086-94, portadora da cédula de identidade (RG) nº 15.189.606 SSP/MG, expedida em 17/03/2004, inscrita no CRM 81491 / SP, residente e domiciliado na Rua Argentina, N° 433 – Ap. 82 – Bl. A – Jardim Quisisana – Poços De Caldas /MG -CEP 37701-248; **ANTONIO TORRES NETO,**

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

JUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 19/03/1973, inscrito no CPF nº 975.851.906-97, portador da cédula de identidade (RG) nº 7.270.306 SSP/MG, expedida em 09/06/2006, inscrito no CRM 49527/ MG, residente e domiciliado na Rua Fernando Da Cruz Filho – Chácaras Poços De Caldas – Poços De Caldas /MG -CEP 37706-073; **GABRIELA VALENTE MARINS MACEDO DE AZEVEDO,** brasileira, médica, solteira, nascido em 11/09/1987, inscrita no CPF nº 124.336.957-40, portadora da cédula de identidade (RG) nº 21.319.442-6 SSP/RJ, expedida em 02/05/2006, inscrita no CRM 5299410-3/ RJ, residente e domiciliado na Rua Do Humaitá, Nº 282/1702 – Humaitá – Rio De Janeiro /RJ -CEP 22261-004; **ADAUTO FRANCISCO DE PAULA JUNIOR,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 14/12/1980, inscrito no CPF nº 061.756.816-22, portador da cédula de identidade (RG) nº 11.804.699 SSP/MG, expedida em 26/06/2012, inscrito no CRM 96350/ MG, residente e domiciliado na Rua João Cardilo, Nº 333 – Centro – Botelhos /MG - CEP 37720-000; **TINZIA MARCIA ALVES DE CARVALHO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 26/05/1986, inscrita no CPF nº 070.676.716-04, portadora da cédula de identidade (RG) nº 13257116 SSP/MG, expedida em 06/09/2021, inscrita no CRM 68538/ MG, residente e domiciliado na Avenida Pasteur, Nº 405 – Ap. 505 – Novo Horizonte – Varginha /MG -CEP 37026-030; **THALES AUGUSTO OLIVEIRA DIAS,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 22/11/1997, inscrito no CPF nº 111.332.146-65, portador da cédula de identidade (RG) nº 17.370.239 SSP/MG, expedida em 28/02/2018, inscrito no CRM 89485/ MG, residente e domiciliado na Rua Líbano, Nº 315 – Parque Das Nações – Poços De Caldas /MG -CEP 37706-188; **SEGUNDO TERCEROS LUJAN,** boliviano, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 29/03/1968, inscrito no CPF nº 015.763.166-45, portador da cédula de identidade (RG) nº 22.803.452 SSP/MG, expedida em 22/03/2018, inscrito no CRM 56572/ MG, residente e domiciliado na Rua Saturno, Nº 49 – Centro – Campo Belo /MG -CEP 37270-000; **ROBERTA DUARTE LOPES,** brasileira, médica, solteira, nascida em 27/08/1996, inscrita no CPF nº 054.549.001-41, portadora da cédula de identidade (RG) nº 834355 SSP/TO, expedida em 15/08/2016, inscrita no CRM 95643/ MG, residente e domiciliada na Rua Madrid, N° 276 – Montserrat – Alfenas /MG -CEP 37131-664; **GEORGE HENRIQUE CAMILO JUNIOR,** brasileiro médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 17/09/1987, inscrito no CPF nº 079.874.106-67, portador da cédula de identidade (RG) nº 12909223 PC/MG, expedida em 22/07/2008, inscrito no CRM 63261/ MG, residente e domiciliado na Rua Vicente Antônio Marins, N° 400/202 – Jardim das Hortências – Três Corações /MG -CEP 37410-792; **JOSÉ CARLOS PIZARRO BORGES,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, nascido em 16/10/1958, inscrito no CPF nº 016.827.667-48, portador da cédula de identidade (RG) nº 03.831.872-1 Detran/RJ, expedida em 31/01/2013, inscrito no CRM 28593/ MG, residente e domiciliado na Rua Rio Grande do Sul, N° 1792/603 – Centro – Poços de Caldas /MG -CEP 37701-001; **PAMELA LUNARDI**

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-095B-0EBE.

FUCKS, brasileira, médica, solteira, nascida em 17/09/1997, inscrita no CPF nº 041.676.881-40, portadora da cédula de identidade (RG) nº 5620992 SSP/GO, expedida em 08/05/2008, inscrita no CRM 29743/ MG, residente e domiciliada na Rua Santos Dumont, N° 261 - ap. 1106 – São Benedito – Poços de Caldas /MG - CEP 37701-171; **JULIA RESENDE MOREIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 21/08/1997, inscrita no CPF nº 328.772.828/80, portadora da cédula de identidade (RG) nº 37456001-8 SSP/GO, expedida em 8/01/2020, inscrita no CRM 236654/ SP, residente e domiciliada na Alameda Da Fonte, Nº 90 – Eldorado – Tremembe/ SP -CEP 12125-312; **REGIS COELHO FILHO,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 11/05/1992, inscrito no CPF nº 378.553.078-18, portador da cédula de identidade (RG) nº 48.447.895-3 SSP/SP, expedida em 27/07/2012, inscrito no CRM 197132/ SP, residente e domiciliado na Rua Doutor Souza Alves – Centro – Taubaté/ SP -CEP 12020-030; **MONIQUE VIEIRA FURUKAWA,** brasileira, dentista, solteira, nascida em 08/02/1990, inscrita no CPF nº 393.511.438-99, portadora da cédula de identidade (RG) nº 46.883.495-3 SSP/SP, expedida em 21/12/2017, inscrita no CRO 145523/ SP, residente e domiciliada na Avenida Santa Cruz Do Areão, Nº 1975 - Casa 05 B – Vila Areao – Taubaté/ SP -CEP 12061-100; **ELOA SILVA MOTA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 28/05/1995, inscrita no CPF nº 452.399.728-42, portadora da cédula de identidade (RG) nº 50.659.439-7 SSP/SP, expedida em 05/11/2013; inscrita no CRM 234515/ SP, residente e domiciliada na Rua Das Camélias, Nº 91 Parque Residencial Flor Do Vale– Tremembé/SP -CEP 12122-482; **LINCOLN VALERIO ANDRADE RODRIGUES,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 17/08/1994, inscrito no CPF nº 392.933.288-44, portador da cédula de identidade (RG) nº 22.844.859 SSP/MG, expedida em 19/04/2018, inscrito no CRM 215245/ SP, residente e domiciliado na Rua Henrique Lindenberg - Tatuapé – São Paulo/SP -CEP 03067-030; **SILVERIA APARECIDA VILELA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 06/03/1966, inscrita no CPF nº 568.496.306-44, portadora da cédula de identidade (RG) nº M3482812 SSP/MG, expedida em 06/06/2017, inscrita no CRM 85678/ SP, residente e domiciliada na Rua Afonso Serafim, Nº 60 - Bl. T2 - Ap. 12 - Loteamento Residencial E Comercial Bosque Flamboyant – Taubaté / SP -CEP 12041-018; **DESIRRE LESLIE VIZZOTTO DOS SANTOS,** brasileira, médica, solteira, nascida em 17/10/1996, inscrita no CPF nº 004.326.972-92, portadora da cédula de identidade (RG) nº 60.454.158-2 SSP/SP, expedida em 31/05/2022, inscrita no CRM 233107/ SP, residente e domiciliada na Rua Ubatuba, Nº 187 - Ap. 23 - Jd Das Nações – Taubaté / SP -CEP 12030-060; **ALICE MESSIAS AMARAL LATRONICO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 05/07/1993, inscrita no CPF nº 015.658.906-04, portadora da cédula de identidade (RG) nº 16.285.408/MG, expedida em 28/12/2021, inscrita no CRM 90745 MG, residente e domiciliada na Rua José Benedito Fernandes, n° 75, Centro, Cidade: Campestre / MG - CEP 37730000; **AMANDA MARECA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 14/01/1999, inscrita no CPF nº 117.222.816.77, portadora da cédula de identidade (RG) nº

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-096B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-096B-0EBE.

19.547.935/MG, expedida em 01/02/2012, inscrita no CRM 96924 MG, residente e domiciliada na Rua Tutóia, nº 468, Jardim dos Estados, Cidade: Poços de Caldas / MG - CEP 37701080; **ANA ASNIV HOTOTIAN,** brasileira, médica, solteira, nascida em 03/03/1977, inscrita no CPF nº 069.808.987-10, portadora da cédula de identidade (RG) nº 07.147.794-7/RJ, expedida em 16/08/1993, inscrita no CRM 71594-8 RJ, residente e domiciliada na Rua Domingos Ferreira, nº 170, Copacabana, Cidade: Rio de Janeiro / RJ - CEP 22050-012; **ANA FLAVIA DE OLIVEIRA BORDIN,** brasileira, médica, solteira, nascida em 03/01/1998, inscrita no CPF nº 129.881.946-61, portadora da cédula de identidade (RG) nº 16.713.588/MG, expedida em 02/10/2013, inscrita no CRM 967978 MG, residente e domiciliada na Rua Tomé de Oliveira Ruela, nº 545, Centro, Cidade: Areado / MG - CEP 37140000; **CAROLINA VALENTE COUTO,** brasileira, médica, solteira, nascida em 12/07/1993, inscrita no CPF nº 057.414.017-40, portadora da cédula de identidade (RG) nº 27.094.799-7/RJ, expedida em 06/08/2011, inscrita no CRM 111318-6 RJ, residente e domiciliada na Rua Jorge Lossio, nº 795, Alto, Cidade: Terezópolis / RJ - CEP 25961-265; **CÉSAR BATISTA GONÇALVES CRUZ,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 18/03/1985, inscrito no CPF nº 108.753.987-07, portador da cédula de identidade (RG) nº 20.645.412-6/DETRAN-RJ, expedida em 22/09/2017, inscrito no CRM 86090-5 RJ, residente e domiciliado na Avenida Marques de Paraná, nº 349, Centro, Cidade: Niterói / RJ - CEP 24030-215; **EDSON DA ROCHA CONSTANTINO,** brasileiro, médico, casado sob o regime parcial de bens, nascido em 06/04/1982, inscrito no CPF nº 112.220.237-76, portador da cédula de identidade (RG) nº 020.489.837-3/DETRAN-RJ, expedida em 06/12/2000, inscrito no CRM 86069-3 RJ, residente e domiciliado na Rua Manoel Antunes Nogueira, nº 777, Sans Souci, Nova Friburgo / RJ - CEP 28611-180; **EDUARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES NETO,** brasileiro, médico, casado sob o regime parcial de bens, nascido em 19/01/1983, inscrito no CPF nº 094.758.447-16, portador da cédula de identidade (RG) nº 11.796.343-9/DETRAN-RJ, expedida em 26/12/2011, inscrito no CRM 86225-8 RJ, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso López, nº 25, Apto 304 - Lagoa, Rio de aneiro / RJ – CEP 22071-050; **ELISA JARDIM MIQUELETTI,** brasileira, médica, solteira, nascida em 21/06/1999, inscrita no CPF nº 123.366.996-64, portadora da cédula de identidade (RG) nº 20.846.819/MG, expedida em 20/05/2014, inscrita no CRM 96776 MG, residente e domiciliada na Rua José Batista Pinto, nº 216, Eldorado, Cidade: Varginha / MG- CEP 37062-400; **ENZO DOS SANTOS CAMPOS,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 13/02/1999, inscrito no CPF nº 144.186.386-95, portador da cédula de identidade (RG) nº 17.534.651/MG, expedida em 10/05/2017, inscrito no CRM 96790 MG, residente e domiciliado na Rua Lúcio Leite Amaral, nº 393, Jardim Aeroporto, Alfenas / MG - CEP 37130-814; **FABIANO CUNHA BORGES RALID,** brasileiro, médico, casado sob o regime parcial de bens, nascido em 11/10/1971, inscrito no CPF nº 719.178.536-53, portador da cédula de identidade (RG) nº 52.347.913-X/SP, expedida em 01/10/2020,

Este documento foi assinado digitalmente por Danrus Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0B5B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Danrus Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0B5B-0EBE

inscrito no CRM 85792 SP, residente e domiciliado na Rua Romeu do Nascimento, nº 280 – Aptoº 113, Jardim Portal da Colina, Sorocaba / SP - CEP 18047-410; **FELIPE LAMEIRÃO DE OLIVEIRA,** brasileiro, médico, casado sob o regime parcial de bens, nascido em 30/11/1986, inscrito no CPF nº 112.967.877-61, portador da cédula de identidade (RG) nº 21.503.683-1/DETRAN-RJ, expedida em 02/01/2012, inscrito no CRM 93562-0 RJ, residente e domiciliado na Rua Gualanazes, nº 192, São Francisco, Niterói / RJ - CEP 24360-310; **FERNANDO RODRIGUES THEODORO,** brasileiro, médico, casado sob o regime de comunhão universal de bens, nascido em 15/09/1977, inscrito no CPF nº 306.889.548-04, portador da cédula de identidade (RG) nº 28.727.752-5/SP, expedida em 07/10/2020, inscrito no CRM 51577 MG, residente e domiciliado na Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, nº 192, Parque Vivaldi leite Ribeiro, Poços de Caldas/ MG - CEP 37701-186; **FLAVIANE ALVES DA SILVA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 28/04/1980, inscrita no CPF nº 043.683.956-38, portadora da cédula de identidade (RG) nº 11.333.554/MG, expedida em 13/01/2020, inscrita no CRM 244720 SP, residente e domiciliada na Rua Bolívia, nº 115, Jardim Quisisana, Cidade: Poços de Caldas / MG- CEP 37701-234; **GABRIEL PEREIRA ESCUDEIRO,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 12/01/1989, inscrito no CPF nº 115.275.897-73, portador da cédula de identidade (RG) nº 23.090.116-7/DICRJ, expedida em 21/08/2008, inscrito no CRM 98745-0 RJ, residente e domiciliado na Rua Campos Sales, nº 28, Tijuca, Rio de Janeiro/ RJ - CEP 20270-213; **GUILHERME NOGUEIRA D'UTRA,** brasileiro, médico, União Estavel, nascido em 30/09/1978, inscrito no CPF nº 081.597.807-37, portador da cédula de identidade (RG) nº 11.080.018-2/IFPRJ, expedida em 23/09/1996, inscrito no CRM 79108-3 RJ, residente e domiciliado na Rua Presidente Alfonso Lopez, nº 35, Aptoº 505 - Lagoa - Rio de Janeiro/ RJ - CEP 22071-050; **GUSTAVO HENRIQUE FIRMINO MENDONÇA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 05/07/1994, inscrito no CPF nº 109.113.066-33, portador da cédula de identidade (RG) nº 13.875.585/PCEMG, expedida em 24/07/2012, inscrito no CRM 81129 MG, residente e domiciliado na Rua Guaxupé, nº 633, Centro – Campos Gerais/ MG - CEP 37160-000; **HELOISA SARTO CAMÕES VIEITO PADILHA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 06/10/1997, inscrita no CPF nº 120.618.626-75, portadora da cédula de identidade (RG) nº 18.418.846/MG, expedida em 28/01/2010, inscrita no CRM 96780 MG, residente e domiciliada na Rua Quintino Bocaiuva, nº 78, Centro, Cidade: Eloi Mendes / MG- CEP 37110-000; **HUGO ALFONSO PRADO SUAREZ,** brasileiro naturalizado, médico, divorciado, nascido em 30/10/1956, inscrito no CPF nº 016.549.057-80, portador da cédula de identidade (RG) nº 13.359.737-7/RJ, expedida em 29/06/1999, inscrito no CRM 60970-2 RJ, residente e domiciliado na Avenida Lucio Costa, nº 4700, Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/ RJ - CEP 22630-011; **JOSÉ ANTONIO KOURY ALVES JUNIOR,** brasileiro, médico, casado sob o regime de separação total bens, nascido em 08/03/1979, inscrito no CPF nº 655.967.812-15, portador da cédula de identidade (RG) nº 64.103.981-5/SP, expedida em

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-096D-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-096D-0EBE

27/12/2017, inscrito no CRM 118219 SP, residente e domiciliado na Avenida Doutor Guilherme Dumont Villares, nº 3333, Aptoº 114 - Jardim Londrina – São Paulo/ SP - CEP 05640-000; **JOSÉ ARIMATÉIA CORREIA DA SILVA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 10/06/1991, inscrito no CPF nº 001.208.672-06, portador da cédula de identidade (RG) nº 5.927.237/PA, expedida em 04/05/2022, inscrito no CRM 119364-3 RJ, residente e domiciliado na Rua Francisco Otaviano, nº 49, Aptoº 403 - Copacabana – Rio de Janeiro/ RJ - CEP 22080-040; **JULIA DE OLIVEIRA LIMA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 28/05/1999, inscrita no CPF nº 124.977.836-08, portadora da cédula de identidade (RG) nº 18.123.828/MG, expedida em 02/01/2017, inscrita no CRM 96866 MG, residente e domiciliada na Rua Marcos Ribeiro Caldas, nº 10, Jardim Bela Vista, Cidade: Andradas / MG - CEP 37795-000; **JULIA HERONDINA MADEIRA SIQUEIRA VIANA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 16/12/1997, inscrita no CPF nº 116.735.426-54, portadora da cédula de identidade (RG) nº 18.942.117/MG, expedida em 20/12/2018, inscrita no CRM 239591 SP, residente e domiciliada na Rua Limercy Forlin, nº 32, Jardim Planalto, Cidade: Poços de Caldas / MG - CEP 37701-313; **LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 30/04/1993, inscrita no CPF nº 091.489.666-06, portadora da cédula de identidade (RG) nº 18.215.604/MG, expedida em 28/08/2009, inscrita no CRM 92708 MG, residente e domiciliada na Rua Manoel Ignacio Junqueira, nº 173, Santa Augusta, Cidade: Poços de Caldas / MG - CEP 37701-464; **LUCAS CONSTANTINO FERNANDES DE SOUZA,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 20/01/1995, inscrito no CPF nº 063.937.124-81, portador da cédula de identidade (RG) nº 2.643.903/RN, expedida em 13/05/2013, inscrito no CRM 91203 MG, residente e domiciliado na Alameda Nova Adelina, nº 20, Jardim Nova Aparecida – Poços de Caldas/ MG - CEP 37704--024; **LUIS FERNANDO D ALINCOURT CAPOTORTO,** brasileiro, médico, casado sob o regime de separação total bens, nascido em 26/06/1970, inscrito no CPF nº 014.008.557-21, portador da cédula de identidade (RG) nº 07.669.602-0 IFPRJ, expedida em 19/07/1985, inscrito no CRM 63026-8 RJ, residente e domiciliado na Avenida Jornalista Tim Lopes, nº 255, Bloco 08 – Apto 212 – Barra da Tijuca – Rio de Janeiro/ RJ - CEP 22640-908; **LUIZA PIRES MIRANDA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 09/11/1994, inscrita no CPF nº 017.113.276-97, portadora da cédula de identidade (RG) nº 14.586.216/MG, expedida em 24/11/2018, inscrita no CRM 230499 SP, residente e domiciliada na Rua Luis Correia de Melo, nº 86, Apto 2113 – Vila Cruzeiro, Cidade: São Paulo / SP - CEP 04726-220; **MARCIO BITTENCOURT BARBOSA MATIAS,** brasileiro, médico, solteiro, nascido em 23/11/1983, inscrito no CPF nº 823.483.595-53, portador da cédula de identidade (RG) nº 08.572.790-4/BA, expedida em 29/03/2018, inscrito no CRM 120869-1 RJ, residente e domiciliado na Rua Visconde de Piraja, nº 414 - Ipanema – Rio de Janeiro/ RJ - CEP 22410-002; **LUIZA LACERDA TEIXEIRA,** brasileira, médica, solteira, nascida em 03/05/1996, inscrito no CPF nº 108.544.206-30, portador da cédula de identidade (RG) nº

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D126-096B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D126-096B-0EBE.

JUCESP
29 02 24

17205925/Detran, expedida em 27/07/2016, inscrito no CRM 93606, residente e domiciliado Av. Ministro Bias Fortes, 72 Centro – Varginha/MG CEP 37002-450. Representados neste ato pelo Sr. **DENNIS PHILIP ALVES DIAS**, brasilieiro, empresário, solteiro, nascido em 09/06/1994, inscrito no CPF. Nº 097.477.606-81, portador da cédula de CNH. Nº 05734195037, expedida em 27/07/2018, residente e domiciliado à Rua Pedro Sole Rossel, 20 Bairro Boa Vista – Uberaba – MG CEP. 38071-010,

Sócios da Sociedade Empresarial **HUMANI SAÚDE LTDA**, registrada na Junta Comercial do Estado de São Paulo — JUCESP, sob o NIRE nº 35.232.958.989, em 26 (vinte e seis) de agosto de 2010 (dois mil e dez) e no CNPJ sob nº 12.478.252/0001-00, com sede na Av. Presidente Juscelino Kubitschek, nº 1327, conjunto 41, Vila Nova Conceição, São Paulo – SP, CEP: 04543- 011, tendo as seguintes filiais, Filial 1, constituída na Rua Fernando Ferrari, nº 1187, Centro, Esteio – RS,CEP: 93260-030, devidamente inscrita junto ao CNPJ/MF sob nº 12.478.252/0002-90, com NIRE nº 43.920.053.551; Filial 2, constituída na Av. Rio Branco, 26, SBL, Centro, Rio de Janeiro- RJ,CEP: 20090-003, devidamente inscrita junto ao CNPJ/MF sob nº 12.478.252/0003-71, com NIRE nº 33.901.620.987 e Filial 3, constituída na Rua Assis Figueiredo, nº 156, Centro, Poços de Caldas/MG – CEP 37701-000, devidamente inscrita junto ao CNPJ/MF sob nº 12.478.252/0004-52, com NIRE nº 31.920.110.938, resolvem promover a Rerratificação, Alteração e Consolidação do Contrato Social, sob as condições e cláusulas que seguem:

Cláusula 1º - Os sócios resolvem Rerratificar a **Alteração sob o nº 004.073/24-1** em sessão **11/01/2024**, onde não constou a distribuição do Capital Social entre os sócios, na alteração antes da Consolidação, e, para sanar o B.A. sob nº **3.200.138/24-5** de **23/01/2024**. Fundamento: não consta no instrumento quadro de distribuição do capital entre os sócios anterior a Consolidação; Sendo, que na cláusula seguinte descreve Corretamente o Capital Social e a Distribuição entre os Sócios.

Cláusula 2º - O capital social, é de R$ 5.501.500 (cinco milhões, quinhentos e um mil e quinhentas reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, dividido em 5.501.500 (cinco milhões, quinhentos e um mil e quinhentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (um Real) cada, de as quais estão distribuídas pelos sócios da seguinte forma abaixo:

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0959-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0959-0EBE

JUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

NOME/RAZÃO SOCIAL	QUOTA	REAIS
DENNIS PHILIP ALVES DIAS	5.501.220	R$ 5.501.220,00
CINTHIA OLIVEIRA VILELA	1	R$ 1,00
ROSS - SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R$ 1,00
ARYANE YOSHIE AKAHANE	1	R$ 1,00
CARLOS ANDRÉ DA COSTA	1	R$ 1,00
MANOEL ROCHA NETO	1	R$ 1,00
MARCIA TORNIZIELLO BRAZ DA SILVA	1	R$ 1,00
MARIANA MOREIRA LIAO	1	R$ 1,00
MARIELLE BEATRIZ RODRIGUES PATTO	1	R$ 1,00
MARINA RODRIGUES BARBOSA	1	R$ 1,00
NATHANA SANTOS MOURA	1	R$ 1,00
PEDRO HENRIQUE MEIRELLES FERREIRA PINHEIRO DE MATOS	1	R$ 1,00
RICARDO RAMOS DISCONZI	1	R$ 1,00
RODRIGO TELEMACO FARIA	1	R$ 1,00
SARAH FEITOSA NUNES	1	R$ 1,00
BRUNO ZULIANI DE SOUZA	1	R$ 1,00
MARCELO DA MOTTA BARRICHELLO	1	R$ 1,00
BARBARA DOS SANTOS PIRES	1	R$ 1,00
SOPHIA BRIZOLA HISSE DE CASTRO	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0E8E.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0E8E.

HUMANI SAÚDE

LAIS FAGUNDES MATOS PEREIRA DE GOUVEA	1	R$ 1,00
MARISTELLA FROIO TOLEDO	1	R$ 1,00
ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	1	R$ 1,00
BRUNA LOPES SILVA PEREIRA	1	R$ 1,00
ISADORA SEITHER GOULARTE	1	R$ 1,00
LUCAS PINHO BEZERRA	1	R$ 1,00
JULLYE ANNE COELHO DE LIMA	1	R$ 1,00
DANIELA MONTESI CUGINI	1	R$ 1,00
LEANDRA DOS PASSOS E SILVA	1	R$ 1,00
IVANILSON BATISTA FEQUES	1	R$ 1,00
ANDRESSA PANSARDIS FRANCA	1	R$ 1,00
CAMILA MARIA MARTINS SALLES PEREIRA	1	R$ 1,00
GLEICE COSTA RODRIGUES DOS REIS	1	R$ 1,00
LIZKA KENTY MORENO CERDAN	1	R$ 1,00
VITÓRIA CRISTINA BORTOLANI	1	R$ 1,00
PAMELA FERNANDES ALVES DE CASTRO	1	R$ 1,00
GIOVANA CUGINI SANCHES	1	R$ 1,00
ANDREIA BENITES	1	R$ 1,00
RAFAEL ALVES BANZATI VIANA	1	R$ 1,00
AMABILE CRISTYNE SCHMIDT	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0E8E.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0E8E.

HUMANI SAÚDE

ALINE GABRIELE PEREIRA SANTANA	1	R$ 1,00
GRAZIELE FERNANDA RISSO	1	R$ 1,00
ANA CAROLINA MONTEIRO PEREIRA DA SILVA	1	R$ 1,00
BEATRIZ NAGEM MORALES VITORAZZO	1	R$ 1,00
BRUNA DA SILVA DAMIATI	1	R$ 1,00
DANIELA PAULA EMMERT MANGINI	1	R$ 1,00
ERIC MAXIMO ORRICO SIQUEIRA	1	R$ 1,00
EDUARDO EPAMINONDAS FARIA	1	R$ 1,00
ENRICO MARCONDES DE MOURA LANFRANCHI	1	R$ 1,00
FRANCIELLY CAPELETE BRIET KATAYAMA	1	R$ 1,00
JEAN PIERRE CUNHA KIRALY	1	R$ 1,00
JOÃO PEDRO RONCONI	1	R$ 1,00
JULIANA SANTOS DE LIMA	1	R$ 1,00
LUIZA DE AGUIAR MISSEL	1	R$ 1,00
MARCOS SANTOS DA ROCHA LOURES	1	R$ 1,00
MARIA DE NAZARÉ BRITO AGUIAR	1	R$ 1,00
MATHEUS MAGALHÃES CARVALHO	1	R$ 1,00
REBECCA CAROLINA SANCHES RODRIGUES	1	R$ 1,00
RENATA ANTUNES RANGEL	1	R$ 1,00
ROBERTO ALIAGA RODRIGUES FILHO	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Deinis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-095B-0E8E

Este documento foi assinado digitalmente por Deinis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-095B-0E8E

29 02 24

TAYANE CAROLINE CAMPOS MONTEIRO	1	R$ 1,00
THIAGO CASSIANO DE SIQUEIRA	1	R$ 1,00
WANESSA COSTA LIMA	1	R$ 1,00
CAMILA BOAVENTURA CZELUSNIAK	1	R$ 1,00
ISABELA HELENA MORAES MONTEIRO MELLO	1	R$ 1,00
JULIA PEREIRA LIMA FRASCHETTI	1	R$ 1,00
MARIA EDUARDA VIEIRA RIBEIRO GARCIA	1	R$ 1,00
MONICA TAYLLA CLAUDIA ASSIS LOPES	1	R$ 1,00
NADIA SAAD EL ORRA	1	R$ 1,00
ALEPH HENRIQUE GARCIA	1	R$ 1,00
ANA PAULA VASCONCELOS DE ASSIS	1	R$ 1,00
ANDRE LUIZ TEIXEIRA	1	R$ 1,00
ANDRESSA MELOTO DOS SANTOS PINHEIRO	1	R$ 1,00
ANNA GABRIELA NERY SILVA RAMOS	1	R$ 1,00
BRENDA KAORI ISHIY OZIMA	1	R$ 1,00
CAMILA FAZOLIM AMORIM	1	R$ 1,00
CARLOS EDUARDO BERALDO DELMEDICO ZANGALLI	1	R$ 1,00
CARLOS EDUARDO CAPOBIANCO LOPES	1	R$ 1,00
CLAUDINÊ VALIN	1	R$ 1,00
CRISTINA MONTEIRO BIANCHI JUNQUEIRA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0E8E.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0E8E.

HUMANI SAÚDE

DAMARES PLÁCIDO MOREIRA DE SOUZA	1	R$ 1,00
DANIEL MARCUS GONZAGA QUITES	1	R$ 1,00
EDUARDA CÁSSIA SOUZA PELOSO	1	R$ 1,00
EDUARDO MARCUS LEMOS PEREIRA DA SILVA	1	R$ 1,00
ESTEVÃO DOS SANTOS DINIZ	1	R$ 1,00
FÁBIO FORTES BONAFÉ	1	R$ 1,00
FELIPE MARTINS BASTOS	1	R$ 1,00
GABRIEL DE CARVALHO VILELA RODRIGUEZ	1	R$ 1,00
GABRIEL MUNIZ REZENDE	1	R$ 1,00
GABRIELA BERNARDES GONÇALVES	1	R$ 1,00
GABRIELLA CAROLINA BARBOSA REMIGIO	1	R$ 1,00
GIMENA CAMACHO MACEDO	1	R$ 1,00
GISELLE LETA CAMILO VIEGAS	1	R$ 1,00
GUSTAVO LAGE DE PAIVA	1	R$ 1,00
GUTENBERG FERREIRA SOUZA	1	R$ 1,00
HERES DE OLIVEIRA MASSA	1	R$ 1,00
ISABELLA DE OLIVEIRA MARECA	1	R$ 1,00
JOÃO PAULO DE SOUZA RODRIGUES	1	R$ 1,00
JOAO PEDRO MARTINS BATISTA	1	R$ 1,00
JOHNNY WILLIAN FONSECA GALLO	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-0958-0E8E.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-0958-0E8E.

HUMANI SAÚDE

JORDANA JOSÉ DOS SANTOS	1	R$ 1,00
KALYNE MARIA DE PAIVA NALON	1	R$ 1,00
LEONARDO AMARANTE PAGOTTI	1	R$ 1,00
LETÍCIA GOMES RIBEIRO	1	R$ 1,00
LIVIA MAYRA DE PAULA RUELA	1	R$ 1,00
LUIS ENRIQUE LARA TERRAZAS	1	R$ 1,00
LUÍSA DINIZ MARRA VIEIRA	1	R$ 1,00
LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR	1	R$ 1,00
LUIZ GONZAGA DE ABREU	1	R$ 1,00
MARCELA KAUANA OLIVEIRA	1	R$ 1,00
MARCUS MURILO MARQUES NUNES MAIA	1	R$ 1,00
MARIA JULIA DE CARVALHO FEIJÓ DE MOURA	1	R$ 1,00
MARINA BARBOSA DA COSTA	1	R$ 1,00
MARINA SILVEIRA DUARTE	1	R$ 1,00
MARINA TASCA RIBEIRO DA COSTA	1	R$ 1,00
MARTA FERREIRA	1	R$ 1,00
MAURI FARIA GALVÃO DE FRANÇA CARVALHO	1	R$ 1,00
MAYRA CRISTINA FERREIRA DE ARAÚJO	1	R$ 1,00
MICHELLY FERNANDES FREITAS	1	R$ 1,00
MIRELA JUNQUEIA SCALI RIBEIRO FREITAS	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

MONIQUE DE CASTRO ROCHA	1	R$ 1,00
NICOLE FRANCH PEREIRA	1	R$ 1,00
PALTI DE OLIVEIRA MASSA	1	R$ 1,00
PAOLA DIAS CABRAL	1	R$ 1,00
PATRICIA PELLEGRINELLI BERNARDES PLACCHI	1	R$ 1,00
PAULA DANYELLE DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
PAULA DE CARVALHO MAGALHÃES	1	R$ 1,00
PAULA MARTINS RIBEIRO	1	R$ 1,00
PAULO CESAR CRUZEIRO RAMOS	1	R$ 1,00
PAULO DE TARSO ARAUJO MARTINS	1	R$ 1,00
PEDRO HENRIQUE DIAS ÓRFÃO	1	R$ 1,00
POLYANA MARIA DE CARVALHO	1	R$ 1,00
PRISCILLA DA SILVA VASCONCELOS	1	R$ 1,00
RAFAEL ANDRE MONTEIRO CORREA	1	R$ 1,00
RAFAELA ALVES PELIZARRO	1	R$ 1,00
RENATO DE PAULA SILVA	1	R$ 1,00
RODRIGO FRANZOSO ALMEIDA DE ANDRADE	1	R$ 1,00
SARAH CHRISTIE VILAS BOAS E SILVA	1	R$ 1,00
SOLIANE CRISTINA DE ABREU MIGUEL LARA	1	R$ 1,00
TAYLLON HERBERTH DE SOUZA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

THAIANE DE CASTRO BASSO	1	R$ 1,00
VERIDIANA YURI DE LIMA IKEDA	1	R$ 1,00
VICTOR CHAMMAS	1	R$ 1,00
VINICIUS ALMEIDA ASSIS	1	R$ 1,00
YAMIL CHIHUANTITO CHOQUECHAMBI	1	R$ 1,00
YASMIM MARIA PEREIRA MARQUES	1	R$ 1,00
ANA CAROLINA DA SILVA	1	R$ 1,00
ANDREI RICARDO RODRIGUES GUEDES	1	R$ 1,00
CAIO PUSTIGLIONE SANTOS	1	R$ 1,00
DEBORA CRISTINA DE PAULA	1	R$ 1,00
DENISE CRISTINA DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
EDUARDO EICHI KATANO	1	R$ 1,00
FABIANA ALINE HIGA	1	R$ 1,00
GIOVANA FREITAS MONFERRARI	1	R$ 1,00
AGNES BARCÂNIAS REGO	1	R$ 1,00
JORDANA BORGES CAMARGO DINIZ	1	R$ 1,00
KAUÊ DE MOURA GERMANO CABRAL	1	R$ 1,00
LIGIA JUNQUEIRA COIMBRA RONCONI	1	R$ 1,00
BRUNO SUAED FOSSA	1	R$ 1,00
DIEMES CRISTIANO LOPES	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE.

MARIO SERGIO MIRANDA	1	R$ 1,00
MATHEUS DA SILVA COSTA	1	R$ 1,00
MAURICIO KENZO MARUYAMA	1	R$ 1,00
JULIANA GRAÇA MARANHÃO	1	R$ 1,00
TALLITA ARAUJO DA SILVA	1	R$ 1,00
YASMIN REDI CASTAGNA	1	R$ 1,00
ANDRES ORTIZ	1	R$ 1,00
JULIANA NAVAS BRAGA DE SOUZA	1	R$ 1,00
KARINA MACEDO REIS	1	R$ 1,00
KARLA CORREA DE CASTRO COELHO	1	R$ 1,00
LUCIANA NONATO DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
THALES DO VALE OTTONI	1	R$ 1,00
STEFANYA CAETANO DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
VANESSA HELEN CARVALHO	1	R$ 1,00
TULLYO MYCHEL FERNANDES RAMOS	1	R$ 1,00
MATHEUS DIAS RIBEIRO	1	R$ 1,00
ARIANE CARVALHO CRUZ	1	R$ 1,00
AMIR MAHOMED OMAR	1	R$ 1,00
ANA ISABEL FERREIRA VILARINHO	1	R$ 1,00
ARTHUR FRACASSI GUERRA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldasassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldasassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

FLAVIA LILA MEDINA POVEDA MAXIMO	1	R$ 1,00
GUSTAVO LACERDA MARQUES	1	R$ 1,00
ISLAINE BARBOSA MAGALHAES	1	R$ 1,00
LEONEL TELLES DE MENEZES MORAIS	1	R$ 1,00
LETICIA ALMEIDA CEZARIO DE LIMA	1	R$ 1,00
LUCAS TAFFARELLO JAQUEIRA	1	R$ 1,00
MARIA CAROLINA AMARAL DIAS DE CARVALHO	1	R$ 1,00
MARIO SERGIO SANT ANA	1	R$ 1,00
MATHEUS DE OLIVEIRA NASCIMENTO SILVA	1	R$ 1,00
PACITA FERNANDEZ BONFILL FLORENÇANO	1	R$ 1,00
RAFAELA PRUDENCIO BARBOSA	1	R$ 1,00
RODRIGO ERMINIO HRYNIEWICZ	1	R$ 1,00
RUY SERGIO SAMPAIO REZENDE DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
THAIS CASTILHO SANTOS	1	R$ 1,00
THAIS RUIZ	1	R$ 1,00
THIAGO BASSO RAMOS	1	R$ 1,00
THIAGO FELIPE DOS SANTOS LIMA GONÇALVES	1	R$ 1,00
VINICIUS JOSE DOS SANTOS REIS	1	R$ 1,00
VINICIUS PEREIRA DE BARROS COBRA	1	R$ 1,00
VITORIA GOUVEIA ANDRADE	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-086B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-086B-0EBE

ANA CLAUDIA SILVA ALVES	1	R$ 1,00
ANDRÉ LUIS LONCHI BRETAS	1	R$ 1,00
DANIELLE SOLIA	1	R$ 1,00
GUILHERME RODRIGUES DE MOURA	1	R$ 1,00
HELENA DOMINGUES LIMA FONSECA	1	R$ 1,00
IGOR NOGUEIRA NISSAN	1	R$ 1,00
JÉSSICA HELOISA DOS SANTOS	1	R$ 1,00
LARISSA ELEOTERIO CORSINI	1	R$ 1,00
LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO	1	R$ 1,00
LIRIA PIMENTA DIAS	1	R$ 1,00
LUCCAS JORGE DANIELIDES SOLCI	1	R$ 1,00
MARIA EDUARDA VILELA AMARANTE	1	R$ 1,00
MARIO DAMASCENO FERREIRA	1	R$ 1,00
MATHEUS FERNANDES RIBEIRO	1	R$ 1,00
MATHEUS SOUSA MELLO	1	R$ 1,00
NADER ABD ALI	1	R$ 1,00
NATHALIA DE MORAES	1	R$ 1,00
ONES SABINO JUNIOR	1	R$ 1,00
RAPHAEL COSTA TEIXEIRA	1	R$ 1,00
ANDRÉ FELIPE DE SOUZA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0334-D128-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 0334-D128-095B-0EBE.

ANA CLARA MONTEIRO CHAGAS	1	R$ 1,00
ALICE MOTTA DA ROCHA	1	R$ 1,00
ALEXANDRE PEREIRA XAVIER	1	R$ 1,00
ERIC PAIVA VILELA	1	R$ 1,00
ALCIONE BARROS FONTES	1	R$ 1,00
VICTOR RABELO SILVA	1	R$ 1,00
ANDRÉ FRANCISCO DOS REIS	1	R$ 1,00
LUIZ FELIPE ARAGOSO BENTO	1	R$ 1,00
ANDRÉ DE LIMA SANTOS	1	R$ 1,00
MARIA JÚLIA TEIXEIRA VAZ	1	R$ 1,00
LILIAN BORGHETTI ANTUNES MONTESI	1	R$ 1,00
SEBASTIAN CACERES	1	R$ 1,00
MARCELLA FERREIRA FUNCHAL	1	R$ 1,00
ROCIO NOEMI VILA ROMERO	1	R$ 1,00
BRUNA PEVIDE MUSSI	1	R$ 1,00
JULIO CEZAR GONÇALVES DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
JULIA PEREIRA DE SOUSA	1	R$ 1,00
LUIZA OLIVEIRA BORGES	1	R$ 1,00
TULIO NICOLAS ALVES OLYMPIO	1	R$ 1,00
VANESSA SILVA CAOVILA SANTOS	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-0668-0E8E

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-0668-0E8E

CHESTER ALAN FURTADO	1	R$ 1,00
WALESKA CAMACHO	1	R$ 1,00
ANTONIO TORRES	1	R$ 1,00
GABRIELA VALENTE MARINS MACEDO DE AZEVEDO	1	R$ 1,00
ADAUTO FRANCISCO DE PAULA JUNIOR	1	R$ 1,00
TINZIA MARCIA ALVES DE CARVALHO	1	R$ 1,00
THALES AUGUSTO OLIVEIRA DIAS	1	R$ 1,00
SEGUNDO TERCEROS LUJAN	1	R$ 1,00
ROBERTA DUARTE LOPES	1	R$ 1,00
GEORGE HENRIQUE CAMILO JUNIOR	1	R$ 1,00
JOSE CARLOS PIZARRO BORGES	1	R$ 1,00
PAMELA LUNARDI FUCKS	1	R$ 1,00
JULIA RESENDE MOREIRA	1	R$ 1,00
REGIS COELHO FILHO	1	R$ 1,00
MONIQUE VIEIRA FURUKAWA	1	R$ 1,00
ELOA SILVA MOTA	1	R$ 1,00
LINCOLN VALERIO ANDRADE RODRIGUES	1	R$ 1,00
SILVERIA APARECIDA VILELA	1	R$ 1,00
DESIRRE LESLIE VIZZOTTO DOS SANTOS	1	R$ 1,00
ALICE MESSIAS AMARAL LATRONICO	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Denise Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0955-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Denise Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-066B-0EBE

HUMANI SAÚDE

AMANDA MARECA	1	R$ 1,00
ANA ASNIV HOTOTIAN	1	R$ 1,00
ANA FLAVIA DE OLIVEIRA BORDIN	1	R$ 1,00
CAROLINA VALENTE COUTO	1	R$ 1,00
CÉSAR BATISTA GONÇALVES CRUZ	1	R$ 1,00
EDSON DA ROCHA CONSTANTINO	1	R$ 1,00
EDUARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES NETO	1	R$ 1,00
ELISA JARDIM MIQUELETTI	1	R$ 1,00
ENZO DOS SANTOS CAMPOS	1	R$ 1,00
FABIANO CUNHA BORGES RALID	1	R$ 1,00
FELIPE LAMEIRÃO DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
FERNANDO RODRIGUES THEODORO	1	R$ 1,00
FLAVIANE ALVES DA SILVA	1	R$ 1,00
GABRIEL PEREIRA ESCUDEIRO	1	R$ 1,00
GUILHERME NOGUEIRA D'UTRA	1	R$ 1,00
GUSTAVO HENRIQUE FIRMINO MENDONÇA	1	R$ 1,00
HELOISA SARTO CAMÕES VIEITO PADILHA	1	R$ 1,00
HUGO ALFONSO PRADO SUAREZ	1	R$ 1,00
JOSÉ ANTONIO KOURY ALVES JUNIOR	1	R$ 1,00
JOSÉ ARIMATÉIA CORRIA DA SILVA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0668-0E0E

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0668-0E0E

JULIA DE OLIVEIRA LIMA	1	R$ 1,00
JULIA HERONDINA MADEIRA SIQUEIRA VIANA	1	R$ 1,00
LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
LUCAS CONSTANTINO FERNANDES DE SOUZA	1	R$ 1,00
LUIS FERNANDO D ALINCOURT CAPOTORTO	1	R$ 1,00
LUIZA PIRES MIRANDA	1	R$ 1,00
MARCIO BITTENCOURT BARBOSA MATIAS	1	R$ 1,00
LUIZA LACERDA TEIXEIRA	1	R$1,00
TOTAL:	5.501.500	R$ 5.501.500,00

Parágrafo Único: A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas quotas e os sócios não responderão subsidiariamente pelas obrigações sociais, conforme estabelece o artigo 1.052c/c o artigo 997, VIII, da Lei 10.406/2002.

Cláusula 3ª – Fica constituída neste ato uma filial com sua sede à Avenida Historiador Rubens de Mendonça, nº 917, Bairro Jardim Aclimação, Cuiaba, MT, CEP 78050-280.

Cláusula 4ª - Face às alterações ocorridas, deliberam os sócios a consolidação do contrato social, que passaa vigorar com a seguinte redação:

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

HUMANI SAÚDE LTDA

CNPJ: 12.478.252/0001-00

NIRE: 35.232.958.989

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

HUMANI SAÚDE

CAPÍTULO I - DA RAZÃO SOCIAL, SEDE, OBJETIVO E DURAÇÃO

CLÁUSULA PRIMEIRA: A Sociedade é empresária limitada e gira sob o nome empresarial de HUMANI SAÚDE LTDA.

Parágrafo Único: A participação em outras sociedades e a associação de qualquer natureza seráefetivada a critério dos Sócios, por deliberação na forma deste Contrato Social.

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sua sede na Avenida Presidente Juscelino Kubitschek, nº 1327, Conjunto 41, Vila Nova Conceição, São Paulo – SP, CEP 04543-011, podendo através de reunião de sócios, instalar e extinguir filiais, agências ou escritórios em qualquer parte do território nacional.

DAS FILIAIS

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade possui as seguintes filiais:

Parágrafo Primeiro: Filial 1, constituída na rua Fernando Ferrari, nº 1187, Centro, Esteio – RS,CEP: 93260-030, devidamente inscrita junto ao CNPJ/MF sob nº 12.478.252/0002-90, com NIRE nº 43.920.053.551;

Parágrafo Segundo: Filial 2, constituída na Av. Rio Branco, 26, SBL, Centro, Rio de Janeiro- RJ,CEP: 20090-003, devidamente inscrita junto ao CNPJ/MF sob nº 12.478.252/0003-71, com NIRE nº 33.901.620.987;

Parágrafo Terceiro: Filial 3, constituída na Rua Assis Figueiredo, nº 156, Centro, Poços de Caldas/MG – CEP 37701-000, devidamente inscrita junto ao CNPJ/MF sob nº 12.478.252/0004-52, com NIRE nº 31.920.110.938; e

Parágrafo Quarto: Filial 4, constituída na Av. Historiador Rubens de Mendonça, nº 917, Bairro Jardim Aclimação, Cuiaba, MT, CEP 78050-280.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 03A-012B-085B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 03A-012B-085B-0EBE

DO OBJETO

CLÁUSULA QUARTA: A sociedade possui o seguinte objeto:

Parágrafo Primeiro: A sede tem por objeto social:

a) Atividades de apoio e gestão à saúde;

b) Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências;

c) Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;

d) UTI móvel;

e) Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel;

f) Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento aurgências;

g) Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentoscirúrgicos;

h) Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;

i) Atividade odontológica;

j) Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;

k) Serviços de tomografia;

l) Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;

m) Serviços de ressonância magnética;

n) Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonânciamagnética

o) Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos;

p) Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos;

q) Serviços de diálise e nefrologia;

r) Serviços de quimioterapia;

s) Serviços de radioterapia;

t) Atividades de enfermagem;

u) Atividades de profissionais da nutrição;

v) Atividades de psicologia e psicanálise;

w) Atividades de fisioterapia;

x) Treinamentos e educação permanente/continuada;

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0950-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0950-0EBE

y) Locação de Unidades Móveis de Saúde em geral;

z) Locação de Unidades Móveis de saúde (ambulâncias avançada/UTI e Básica);

aa) Locação de Unidades Móveis de Saúde (para saúde itinerante, centro cirúrgico/ambulatórios em carretas/ônibus/microônibus e vans).

Parágrafo Segundo: As filiais 1 e 3 têm por objeto social:

a) Atividades de apoio e gestão à saúde;

b) Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências;

c) Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;

d) UTI móvel;

e) Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel;

f) Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento aurgências;

g) Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentoscirúrgicos;

h) Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;

i) Atividade odontológica;

j) Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;

k) Serviços de tomografia;

l) Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;

m) Serviços de ressonância magnética;

n) Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonânciamagnética;

o) Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos;

p) Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos;

q) Serviços de diálise e nefrologia;

r) Serviços de quimioterapia;

s) Serviços de radioterapia;

t) Atividades de enfermagem;

u) Atividades de profissionais da nutrição;

v) Atividades de psicologia e psicanálise;

w) Atividades de fisioterapia;

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

x) Atividades de terapia ocupacional;

y) Atividades de fonoaudiologia;

z) Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral; e,

aa) Atividades de profissionais da área da saúde não especificadas anteriormente, limitando-se às atividades de instrumentação cirúrgica e perfusão.

Parágrafo Terceiro: Filial 2, têm por objeto social:

a) Atividades de apoio e gestão à saúde;

b) Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências;

c) Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências;

d) UTI móvel;

e) Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel;

f) Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimentoaurgências;

g) Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentoscirúrgicos;

h) Atividade médica ambulatorial restrita a consultas;

i) Atividade odontológica;

j) Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente;

k) Serviços de tomografia;

l) Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia;

m) Serviços de ressonância magnética;

n) Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonânciamagnética;

o) Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos;

p) Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos;

q) Serviços de diálise e nefrologia;

r) Serviços de radioterapia;

s) Atividades de enfermagem;

t) Atividades de profissionais da nutrição;

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades em 26 de agosto de 2010 e seu prazo de duração é indeterminado, extinguindo-se por vontade unânime dos sócios e nos casos previsto em Lei.

CAPÍTULO II - CAPITAL SOCIAL

CLÁUSULA SEXTA: O capital social, é de R$ 5.501.500 (cinco milhões, quinhentos e um mil e quinhentas reais), inteiramente subscrito e integralizado em moeda corrente nacional, dividido em 5.501.500 (cinco milhões, quinhentos e um mil e quinhentas) quotas, no valor nominal de R$ 1,00 (um Real) cada, de as quais estão distribuídas pelos sócios da seguinte forma abaixo:

NOME/RAZÃO SOCIAL	QUOTA	REAIS
DENNIS PHILIP ALVES DIAS	5.501.220	R$ 5.501.220,00
CINTHIA OLIVEIRA VILELA	1	R$ 1,00
ROSS - SERVICOS MEDICOS LTDA	1	R$ 1,00
ARYANE YOSHIE AKAHANE	1	R$ 1,00
CARLOS ANDRÉ DA COSTA	1	R$ 1,00
MANOEL ROCHA NETO	1	R$ 1,00
MARCIA TORNIZIELLO BRAZ DA SILVA	1	R$ 1,00
MARIANA MOREIRA LIAO	1	R$ 1,00
MARIELLE BEATRIZ RODRIGUES PATTO	1	R$ 1,00
MARINA RODRIGUES BARBOSA	1	R$ 1,00
NATHANA SANTOS MOURA	1	R$ 1,00
PEDRO HENRIQUE MEIRELLES FERREIRA PINHEIRO DE MATOS	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D120-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D120-0958-0EBE.

DUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

RICARDO RAMOS DISCONZI	1	R$ 1,00
RODRIGO TELEMACO FARIA	1	R$ 1,00
SARAH FEITOSA NUNES	1	R$ 1,00
BRUNO ZULIANI DE SOUZA	1	R$ 1,00
MARCELO DA MOTTA BARRICHELLO	1	R$ 1,00
BARBARA DOS SANTOS PIRES	1	R$ 1,00
SOPHIA BRIZOLA HISSE DE CASTRO	1	R$ 1,00
LAIS FAGUNDES MATOS PEREIRA DE GOUVEA	1	R$ 1,00
MARISTELLA FROIO TOLEDO	1	R$ 1,00
ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI	1	R$ 1,00
BRUNA LOPES SILVA PEREIRA	1	R$ 1,00
ISADORA SEITHER GOULARTE	1	R$ 1,00
LUCAS PINHO BEZERRA	1	R$ 1,00
JULLYE ANNE COELHO DE LIMA	1	R$ 1,00
DANIELA MONTESI CUGINI	1	R$ 1,00
LEANDRA DOS PASSOS E SILVA	1	R$ 1,00
IVANILSON BATISTA FEQUES	1	R$ 1,00
ANDRESSA PANSARDIS FRANCA	1	R$ 1,00
CAMILA MARIA MARTINS SALLES PEREIRA	1	R$ 1,00
GLEICE COSTA RODRIGUES DOS REIS	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

HUMANI SAÚDE

LIZKA KENTY MORENO CERDAN	1	R$ 1,00
VITÓRIA CRISTINA BORTOLANI	1	R$ 1,00
PAMELA FERNANDES ALVES DE CASTRO	1	R$ 1,00
GIOVANA CUGINI SANCHES	1	R$ 1,00
ANDREIA BENITES	1	R$ 1,00
RAFAEL ALVES BANZATI VIANA	1	R$ 1,00
AMABILE CRISTYNE SCHMIDT	1	R$ 1,00
ALINE GABRIELE PEREIRA SANTANA	1	R$ 1,00
GRAZIELE FERNANDA RISSO	1	R$ 1,00
ANA CAROLINA MONTEIRO PEREIRA DA SILVA	1	R$ 1,00
BEATRIZ NAGEM MORALES VITORAZZO	1	R$ 1,00
BRUNA DA SILVA DAMIATI	1	R$ 1,00
DANIELA PAULA EMMERT MANGINI	1	R$ 1,00
ERIC MAXIMO ORRICO SIQUEIRA	1	R$ 1,00
EDUARDO EPAMINONDAS FARIA	1	R$ 1,00
ENRICO MARCONDES DE MOURA LANFRANCHI	1	R$ 1,00
FRANCIELLY CAPELETE BRIET KATAYAMA	1	R$ 1,00
JEAN PIERRE CUNHA KIRALY	1	R$ 1,00
JOÃO PEDRO RONCONI	1	R$ 1,00
JULIANA SANTOS DE LIMA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

JUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

LUIZA DE AGUIAR MISSEL	1	R$ 1,00
MARCOS SANTOS DA ROCHA LOURES	1	R$ 1,00
MARIA DE NAZARÉ BRITO AGUIAR	1	R$ 1,00
MATHEUS MAGALHÃES CARVALHO	1	R$ 1,00
REBECCA CAROLINA SANCHES RODRIGUES	1	R$ 1,00
RENATA ANTUNES RANGEL	1	R$ 1,00
ROBERTO ALIAGA RODRIGUES FILHO	1	R$ 1,00
TAYANE CAROLINE CAMPOS MONTEIRO	1	R$ 1,00
THIAGO CASSIANO DE SIQUEIRA	1	R$ 1,00
WANESSA COSTA LIMA	1	R$ 1,00
CAMILA BOAVENTURA CZELUSNIAK	1	R$ 1,00
ISABELA HELENA MORAES MONTEIRO MELLO	1	R$ 1,00
JULIA PEREIRA LIMA FRASCHETTI	1	R$ 1,00
MARIA EDUARDA VIEIRA RIBEIRO GARCIA	1	R$ 1,00
MONICA TAYLLA CLAUDIA ASSIS LOPES	1	R$ 1,00
NADIA SAAD EL ORRA	1	R$ 1,00
ALEPH HENRIQUE GARCIA	1	R$ 1,00
ANA PAULA VASCONCELOS DE ASSIS	1	R$ 1,00
ANDRE LUIZ TEIXEIRA	1	R$ 1,00
ANDRESSA MELOTO DOS SANTOS PINHEIRO	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-098B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-098B-0EBE.

JUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

ANNA GABRIELA NERY SILVA RAMOS	1	R$ 1,00
BRENDA KAORI ISHIY OZIMA	1	R$ 1,00
CAMILA FAZOLIM AMORIM	1	R$ 1,00
CARLOS EDUARDO BERALDO DELMEDICO ZANGALLI	1	R$ 1,00
CARLOS EDUARDO CAPOBIANCO LOPES	1	R$ 1,00
CLAUDINÊ VALIN	1	R$ 1,00
CRISTINA MONTEIRO BIANCHI JUNQUEIRA	1	R$ 1,00
DAMARES PLÁCIDO MOREIRA DE SOUZA	1	R$ 1,00
DANIEL MARCUS GONZAGA QUITES	1	R$ 1,00
EDUARDA CÁSSIA SOUZA PELOSO	1	R$ 1,00
EDUARDO MARCUS LEMOS PEREIRA DA SILVA	1	R$ 1,00
ESTEVÃO DOS SANTOS DINIZ	1	R$ 1,00
FÁBIO FORTES BONAFÉ	1	R$ 1,00
FELIPE MARTINS BASTOS	1	R$ 1,00
GABRIEL DE CARVALHO VILELA RODRIGUEZ	1	R$ 1,00
GABRIEL MUNIZ REZENDE	1	R$ 1,00
GABRIELA BERNARDES GONÇALVES	1	R$ 1,00
GABRIELLA CAROLINA BARBOSA REMIGIO	1	R$ 1,00
GIMENA CAMACHO MACEDO	1	R$ 1,00
GISELLE LETA CAMILO VIEGAS	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

GUSTAVO LAGE DE PAIVA	1	R$ 1,00
GUTENBERG FERREIRA SOUZA	1	R$ 1,00
HERES DE OLIVEIRA MASSA	1	R$ 1,00
ISABELLA DE OLIVEIRA MARECA	1	R$ 1,00
JOÃO PAULO DE SOUZA RODRIGUES	1	R$ 1,00
JOAO PEDRO MARTINS BATISTA	1	R$ 1,00
JOHNNY WILLIAN FONSECA GALLO	1	R$ 1,00
JORDANA JOSÉ DOS SANTOS	1	R$ 1,00
KALYNE MARIA DE PAIVA NALON	1	R$ 1,00
LEONARDO AMARANTE PAGOTTI	1	R$ 1,00
LETÍCIA GOMES RIBEIRO	1	R$ 1,00
LIVIA MAYRA DE PAULA RUELA	1	R$ 1,00
LUIS ENRIQUE LARA TERRAZAS	1	R$ 1,00
LUÍSA DINIZ MARRA VIEIRA	1	R$ 1,00
LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR	1	R$ 1,00
LUIZ GONZAGA DE ABREU	1	R$ 1,00
MARCELA KAUANA OLIVEIRA	1	R$ 1,00
MARCUS MURILO MARQUES NUNES MAIA	1	R$ 1,00
MARIA JULIA DE CARVALHO FEIJÓ DE MOURA	1	R$ 1,00
MARINA BARBOSA DA COSTA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0958-0EBE

MARINA SILVEIRA DUARTE	1	R$ 1,00
MARINA TASCA RIBEIRO DA COSTA	1	R$ 1,00
MARTA FERREIRA	1	R$ 1,00
MAURI FARIA GALVÃO DE FRANÇA CARVALHO	1	R$ 1,00
MAYRA CRISTINA FERREIRA DE ARAÚJO	1	R$ 1,00
MICHELLY FERNANDES FREITAS	1	R$ 1,00
MIRELA JUNQUEIA SCALI RIBEIRO FREITAS	1	R$ 1,00
MONIQUE DE CASTRO ROCHA	1	R$ 1,00
NICOLE FRANCH PEREIRA	1	R$ 1,00
PALTI DE OLIVEIRA MASSA	1	R$ 1,00
PAOLA DIAS CABRAL	1	R$ 1,00
PATRICIA PELLEGRINELLI BERNARDES PLACCHI	1	R$ 1,00
PAULA DANYELLE DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
PAULA DE CARVALHO MAGALHÃES	1	R$ 1,00
PAULA MARTINS RIBEIRO	1	R$ 1,00
PAULO CESAR CRUZEIRO RAMOS	1	R$ 1,00
PAULO DE TARSO ARAUJO MARTINS	1	R$ 1,00
PEDRO HENRIQUE DIAS ÓRFÃO	1	R$ 1,00
POLYANA MARIA DE CARVALHO	1	R$ 1,00
PRISCILLA DA SILVA VASCONCELOS	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

RAFAEL ANDRE MONTEIRO CORREA	1	R$ 1,00
RAFAELA ALVES PELIZARRO	1	R$ 1,00
RENATO DE PAULA SILVA	1	R$ 1,00
RODRIGO FRANZOSO ALMEIDA DE ANDRADE	1	R$ 1,00
SARAH CHRISTIE VILAS BOAS E SILVA	1	R$ 1,00
SOLIANE CRISTINA DE ABREU MIGUEL LARA	1	R$ 1,00
TAYLLON HERBERTH DE SOUZA	1	R$ 1,00
THAIANE DE CASTRO BASSO	1	R$ 1,00
VERIDIANA YURI DE LIMA IKEDA	1	R$ 1,00
VICTOR CHAMMAS	1	R$ 1,00
VINICIUS ALMEIDA ASSIS	1	R$ 1,00
YAMIL CHIHUANTITO CHOQUECHAMBI	1	R$ 1,00
YASMIM MARIA PEREIRA MARQUES	1	R$ 1,00
ANA CAROLINA DA SILVA	1	R$ 1,00
ANDREI RICARDO RODRIGUES GUEDES	1	R$ 1,00
CAIO PUSTIGLIONE SANTOS	1	R$ 1,00
DEBORA CRISTINA DE PAULA	1	R$ 1,00
DENISE CRISTINA DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
EDUARDO EICHI KATANO	1	R$ 1,00
FABIANA ALINE HIGA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

GIOVANA FREITAS MONFERRARI	1	R$ 1,00
AGNES BARCÂNIAS REGO	1	R$ 1,00
JORDANA BORGES CAMARGO DINIZ	1	R$ 1,00
KAUÊ DE MOURA GERMANO CABRAL	1	R$ 1,00
LIGIA JUNQUEIRA COIMBRA RONCONI	1	R$ 1,00
BRUNO SUAED FOSSA	1	R$ 1,00
DIEMES CRISTIANO LOPES	1	R$ 1,00
MARIO SERGIO MIRANDA	1	R$ 1,00
MATHEUS DA SILVA COSTA	1	R$ 1,00
MAURICIO KENZO MARUYAMA	1	R$ 1,00
JULIANA GRAÇA MARANHÃO	1	R$ 1,00
TALLITA ARAUJO DA SILVA	1	R$ 1,00
YASMIN REDI CASTAGNA	1	R$ 1,00
ANDRES ORTIZ	1	R$ 1,00
JULIANA NAVAS BRAGA DE SOUZA	1	R$ 1,00
KARINA MACEDO REIS	1	R$ 1,00
KARLA CORREA DE CASTRO COELHO	1	R$ 1,00
LUCIANA NONATO DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
THALES DO VALE OTTONI	1	R$ 1,00
STEFANYA CAETANO DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-095B-0EBE

HUMANI SAÚDE

VANESSA HELEN CARVALHO	1	R$ 1,00
TULLYO MYCHEL FERNANDES RAMOS	1	R$ 1,00
MATHEUS DIAS RIBEIRO	1	R$ 1,00
ARIANE CARVALHO CRUZ	1	R$ 1,00
AMIR MAHOMED OMAR	1	R$ 1,00
ANA ISABEL FERREIRA VILARINHO	1	R$ 1,00
ARTHUR FRACASSI GUERRA	1	R$ 1,00
FLAVIA LILA MEDINA POVEDA MAXIMO	1	R$ 1,00
GUSTAVO LACERDA MARQUES	1	R$ 1,00
ISLAINE BARBOSA MAGALHAES	1	R$ 1,00
LEONEL TELLES DE MENEZES MORAIS	1	R$ 1,00
LETICIA ALMEIDA CEZARIO DE LIMA	1	R$ 1,00
LUCAS TAFFARELLO JAQUEIRA	1	R$ 1,00
MARIA CAROLINA AMARAL DIAS DE CARVALHO	1	R$ 1,00
MARIO SERGIO SANT ANA	1	R$ 1,00
MATHEUS DE OLIVEIRA NASCIMENTO SILVA	1	R$ 1,00
PACITA FERNANDEZ BONFILL FLORENÇANO	1	R$ 1,00
RAFAELA PRUDENCIO BARBOSA	1	R$ 1,00
RODRIGO ERMINIO HRYNIEWICZ	1	R$ 1,00
RUY SERGIO SAMPAIO REZENDE DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-096B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-096B-0EBE.

THAIS CASTILHO SANTOS	1	R$ 1,00
THAIS RUIZ	1	R$ 1,00
THIAGO BASSO RAMOS	1	R$ 1,00
THIAGO FELIPE DOS SANTOS LIMA GONÇALVES	1	R$ 1,00
VINICIUS JOSE DOS SANTOS REIS	1	R$ 1,00
VINICIUS PEREIRA DE BARROS COBRA	1	R$ 1,00
VITORIA GOUVEIA ANDRADE	1	R$ 1,00
ANA CLAUDIA SILVA ALVES	1	R$ 1,00
ANDRÉ LUIS LONCHI BRETAS	1	R$ 1,00
DANIELLE SOLIA	1	R$ 1,00
GUILHERME RODRIGUES DE MOURA	1	R$ 1,00
HELENA DOMINGUES LIMA FONSECA	1	R$ 1,00
IGOR NOGUEIRA NISSAN	1	R$ 1,00
JÉSSICA HELOISA DOS SANTOS	1	R$ 1,00
LARISSA ELEOTERIO CORSINI	1	R$ 1,00
LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO	1	R$ 1,00
LIRIA PIMENTA DIAS	1	R$ 1,00
LUCCAS JORGE DANIELIDES SOLCI	1	R$ 1,00
MARIA EDUARDA VILELA AMARANTE	1	R$ 1,00
MARIO DAMASCENO FERREIRA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE

HUMANI SAÚDE

MATHEUS FERNANDES RIBEIRO	1	R$ 1,00
MATHEUS SOUSA MELLO	1	R$ 1,00
NADER ABD ALI	1	R$ 1,00
NATHALIA DE MORAES	1	R$ 1,00
ONES SABINO JUNIOR	1	R$ 1,00
RAPHAEL COSTA TEIXEIRA	1	R$ 1,00
ANDRÉ FELIPE DE SOUZA	1	R$ 1,00
ANA CLARA MONTEIRO CHAGAS	1	R$ 1,00
ALICE MOTTA DA ROCHA	1	R$ 1,00
ALEXANDRE PEREIRA XAVIER	1	R$ 1,00
ERIC PAIVA VILELA	1	R$ 1,00
ALCIONE BARROS FONTES	1	R$ 1,00
VICTOR RABELO SILVA	1	R$ 1,00
ANDRÉ FRANCISCO DOS REIS	1	R$ 1,00
LUIZ FELIPE ARAGOSO BENTO	1	R$ 1,00
ANDRÉ DE LIMA SANTOS	1	R$ 1,00
MARIA JÚLIA TEIXEIRA VAZ	1	R$ 1,00
LILIAN BORGHETTI ANTUNES MONTESI	1	R$ 1,00
SEBASTIAN CACERES	1	R$ 1,00
MARCELLA FERREIRA FUNCHAL	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-0958-0EBE.

ROCIO NOEMI VILA ROMERO	1	R$ 1,00
BRUNA PEVIDE MUSSI	1	R$ 1,00
JULIO CEZAR GONÇALVES DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
JULIA PEREIRA DE SOUSA	1	R$ 1,00
LUIZA OLIVEIRA BORGES	1	R$ 1,00
TULIO NICOLAS ALVES OLYMPIO	1	R$ 1,00
VANESSA SILVA CAOVILA SANTOS	1	R$ 1,00
CHESTER ALAN FURTADO	1	R$ 1,00
WALESKA CAMACHO	1	R$ 1,00
ANTONIO TORRES	1	R$ 1,00
GABRIELA VALENTE MARINS MACEDO DE AZEVEDO	1	R$ 1,00
ADAUTO FRANCISCO DE PAULA JUNIOR	1	R$ 1,00
TINZIA MARCIA ALVES DE CARVALHO	1	R$ 1,00
THALES AUGUSTO OLIVEIRA DIAS	1	R$ 1,00
SEGUNDO TERCEROS LUJAN	1	R$ 1,00
ROBERTA DUARTE LOPES	1	R$ 1,00
GEORGE HENRIQUE CAMILO JUNIOR	1	R$ 1,00
JOSE CARLOS PIZARRO BORGES	1	R$ 1,00
PAMELA LUNARDI FUCKS	1	R$ 1,00
JULIA RESENDE MOREIRA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-095B-0E8E.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-095B-0E8E.

DUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

REGIS COELHO FILHO	1	R$ 1,00
MONIQUE VIEIRA FURUKAWA	1	R$ 1,00
ELOA SILVA MOTA	1	R$ 1,00
LINCOLN VALERIO ANDRADE RODRIGUES	1	R$ 1,00
SILVERIA APARECIDA VILELA	1	R$ 1,00
DESIRRE LESLIE VIZZOTTO DOS SANTOS	1	R$ 1,00
ALICE MESSIAS AMARAL LATRONICO	1	R$ 1,00
AMANDA MARECA	1	R$ 1,00
ANA ASNIV HOTOTIAN	1	R$ 1,00
ANA FLAVIA DE OLIVEIRA BORDIN	1	R$ 1,00
CAROLINA VALENTE COUTO	1	R$ 1,00
CÉSAR BATISTA GONÇALVES CRUZ	1	R$ 1,00
EDSON DA ROCHA CONSTANTINO	1	R$ 1,00
EDUARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES NETO	1	R$ 1,00
ELISA JARDIM MIQUELETTI	1	R$ 1,00
ENZO DOS SANTOS CAMPOS	1	R$ 1,00
FABIANO CUNHA BORGES RALID	1	R$ 1,00
FELIPE LAMEIRÃO DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
FERNANDO RODRIGUES THEODORO	1	R$ 1,00
FLAVIANE ALVES DA SILVA	1	R$ 1,00

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-096B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-096B-0EBE

GABRIEL PEREIRA ESCUDEIRO	1	R$ 1,00
GUILHERME NOGUEIRA D'UTRA	1	R$ 1,00
GUSTAVO HENRIQUE FIRMINO MENDONÇA	1	R$ 1,00
HELOISA SARTO CAMÕES VIEITO PADILHA	1	R$ 1,00
HUGO ALFONSO PRADO SUAREZ	1	R$ 1,00
JOSÉ ANTONIO KOURY ALVES JUNIOR	1	R$ 1,00
JOSÉ ARIMATÉIA CORRIA DA SILVA	1	R$ 1,00
JULIA DE OLIVEIRA LIMA	1	R$ 1,00
JULIA HERONDINA MADEIRA SIQUEIRA VIANA	1	R$ 1,00
LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA	1	R$ 1,00
LUCAS CONSTANTINO FERNANDES DE SOUZA	1	R$ 1,00
LUIS FERNANDO D ALINCOURT CAPOTORTO	1	R$ 1,00
LUIZA PIRES MIRANDA	1	R$ 1,00
MARCIO BITTENCOURT BARBOSA MATIAS	1	R$ 1,00
LUIZA LACERDA TEIXEIRA	1	R$1,00
TOTAL:	5.501.500	R$ 5.501.500,00

Parágrafo Único: A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor de suas quotas e os sócios não responderão subsidiariamente pelas obrigações sociais, conforme estabelece o artigo 1.052c/c o artigo 997, VIII, da Lei 10.406/2002.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 003A-D12B-096B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 003A-D12B-096B-0EBE.

CAPÍTULO III - DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SÉTIMA: A sociedade será administrada por um ou mais sócios, denominados administradores, aos quais compete o uso da denominação social e a representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial da sociedade, com toda amplitude de poderes, ressalvadas as exceções previstas nas cláusulas a seguir.

Parágrafo Primeiro: O cargo de administrador da sociedade poderá ser exercido por pessoa natural, sócia ou não, nomeada no contrato ou em alteração contratual ou em ato separado como ata de reunião ou assembleia de sócios, e neste caso a investidura se dará mediante termode posse em termo próprio.

Parágrafo Segundo: Poderá ser alternativamente designado administrador não sócio, em função do que dispõe o art. 1.061 da Lei nº 10.406/2002, desde que observadas às demais condições legais e disposições contratuais para que estas nomeações sejam validas.

Parágrafo Terceiro: Fica investido na função de administrador, o sócio **MILTON GARIBALDI FONSECA**, já qualificado, o qual representará a sociedade, ativa e passivamente, em juizo ou foradele, sendo-lhe vedado o uso em operações ou negócios estranhos ao objeto social, conforme dispõe o artigo 1.064 do Código Civil Brasileiro.

Parágrafo Quarto: O administrador declara sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acessoa cargos públicos: ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, C.C/2002).

Parágrafo Quinto: Pelos serviços que prestar à sociedade, o administrador poderá perceber, a título de remuneração "Pró-labore", a quantia fixada mediante deliberação dos sócios.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D125-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D125-095B-0EBE.

JUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

CAPÍTULO IV - DELIBERAÇÕES SOCIAIS

CLÁUSULA OITAVA: Nos termos do Artigo 1.075, § 1º, do Código Civil, as deliberações sociais serão tomadas em assembleia de sócios.

Parágrafo Primeiro: Nos termos do parágrafo 3º do Artigo 1.072 do Código Civil, as deliberaçõespoderão ainda ser tomadas por meio de documento escrito, dispensando a realização da reuniãode sócios, quando contar com a assinatura de todos os sócios.

Parágrafo Segundo: As assembleias de sócios serão convocadas pelo administrador mediante publicação por três vezes, devendo ser observado o prazo mínimo de 8 (oito) dias entre a data da primeira publicação e a da realização da assembleia, e o prazo mínimo de 5 (cinco) dias para as posteriores, em jornal de grande circulação no município da sede da empresa.

Parágrafo Terceiro: As assembleias de sócios poderão também ser convocadas nas hipóteses previstas no Artigo 1.073 do Código Civil.

Parágrafo Quarto: Nos termos do parágrafo 2º do Artigo 1.072 do Código Civil, as formalidades para a convocação das assembleias dos sócios ficam dispensadas quando todos os sócios comparecerem ou se declararem, por escrito, cientes do local, data, hora e ordem do dia da reunião.

Parágrafo Quinto: As assembleias de sócios instalar-se-ão, em primeira convocação, com a presença de sócios representando, pelo menos, ¾ (três quartos) do capital social, e em segundaconvocação, com qualquer número.

Parágrafo Sexto: As assembleias de sócios serão presididas e secretariadas por sócios escolhidos pelos presentes à reunião.

Parágrafo Sétimo: No prazo legal, a administração da sociedade deverá providenciar o arquivamento, no Registro Público de Empresas Mercantis, de cópia das atas de assembleias de sócios autenticado pelo

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D139-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D139-095B-0EBE

administrador ou pela mesa.

Parágrafo Oitavo: Ressalvadas as matérias expressamente previstas em lei e neste contrato social, todas as demais deliberações sociais serão tomadas por sócios representando a maioria do capital social.

CAPÍTULO V - CESSÃO DAS QUOTAS

CLÁUSULA NONA: As quotas poderão ser livremente cedidas ou transferidas, total ou parcialmente, a quem seja sócio, independentemente do consentimento dos demais sócios, oua terceiros, se não houver oposição de titulares de mais de um quarto do capital social da empresa, conforme previsto no Art. 1.057 do Código Civil.

Parágrafo Único: Os sócios renunciam o direito de preferência.

CAPÍTULO VI - EXERCÍCIO SOCIAL

CLÁUSULA DÉCIMA: O exercício social coincidirá com o ano civil, encerrando-se em 31 de dezembro e ao término de cada exercício, podendo ter duração inferior a um ano, e deverá se iniciar no 1º dia de cada período, encerrando-se no último. O administrador prestará contas justificadas de sua administração, elaborando as demonstrações financeiras exigidas legalmentede acordo com a Lei 6.404/76.

CAPÍTULO VII -DISTRIBUIÇÃO DE LUCROS E DEMONSTRAÇÕES FINANCEIRAS

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: A sociedade deliberará em reunião dos sócios, devidamente convocada, a respeito da distribuição dos resultados e dos prejuízos e perdas apuradas, podendo ser desproporcional aos percentuais de participação do quadro societário, segundo autoriza o artigo 1.007 da Lei nº. 10.406/2002.

Parágrafo Primeiro: A sociedade poderá levantar demonstrações financeiras intermediárias e distribuir lucros apurados, observadas limitações legais, e ainda distribuir lucros com base nos lucros acumulados ou reservas de lucros constantes do último balanço patrimonial, observadaa reposição de Lucros quando a distribuição afetar o Capital Social, conforme estabelece o artigo1.059 da Lei nº. 10.406/2002.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-0128-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-0128-095B-0EBE

Parágrafo Segundo: Os sócios responderão pelos prejuízos e perdas apurados e balanço patrimonial e liquidação até o limite de sua participação no capital social.

CAPÍTULO VIII - DA DISSOLUÇÃO E LIQUIDAÇÃO

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Em caso de dissolução, aplicar-se-á o disposto nos Artigos 1.087e 1.102 e seguintes do Código Civil, devendo os haveres da sociedade ser empregados na liquidação das obrigações e o remanescente, se houver rateado entre os sócios na proporção donúmero de quotas que cada um possuir.

Parágrafo Primeiro: A sociedade entrará em liquidação, nos casos previstos em lei, ou quando assim deliberarem os sócios detentores de 75% (setenta e cinco por cento) do capital social.

Parágrafo Segundo: Na hipótese de liquidação da sociedade, o liquidante será nomeado pelos sócios detentores da maioria do capital social.

Parágrafo Terceiro: Nas hipóteses de retirada, exclusão, falência, recuperação judicial, falecimento ou outro motivo que afaste definitivamente qualquer dos sócios, a sociedade não se dissolverá, prosseguindo nela os sócios remanescentes, mesmo que remanesça um único continuando, nesta hipótese, com o sócio remanescente pelo prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, como faculta o inciso IV do artigo 1.033 da Lei 10.406/2002.

CAPÍTULO IX - RETIRADA E EXCLUSÃO DE SÓCIO

CLÁUSULA DECIMA TERCEIRA: Se qualquer dos sócios desejarem se retirar da sociedade, deverá comunicar sua intenção à sociedade, especificando o preço da oferta e as condições de pagamento, e concedendo prazo de até 180 (cento e oitenta) dias para manifestação.

Parágrafo Primeiro: Ultrapassado o prazo previsto acima, se não houver interessados na aquisiçãoda(s) sua(s) quota(s), a sociedade deverá pagar ao sócio retirante o valor nominal da(s) sua(s) quota(s) em até 120 (cento e vinte) parcelas mensais, igual e sucessivas, com acréscimos legais, ficando assegurada à sociedade a proporcional redução do capital social.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-095B-0EBE.

Parágrafo Segundo: Fica autorizado ao(s) sócio(s) representativo(s) de mais da metade do capital social, deliberar a exclusão por justa causa de um ou mais sócios que estejam pondo em risco a continuidade da empresa, em virtude de atos graves, a qual será determinada em reunião ou assembleia especialmente convocada para este fim, com a convocação formal de todos os sócios, facultando o exercício de direito de defesa no conclave, e, com posterior alteração contratual para formalizar a decisão tomada, conforme previsto no Art. 1.085 do Código Civil.

Parágrafo Quarto: Na hipótese de exclusão, fica assegurado ao(s) sócio(s) excluído(s) a apuração e pagamento dos respectivos haveres através de demonstrações contábeis da sociedade na data do evento, e com base nestas demonstrações contábeis serão apurados o quinhão do sócio, que será reembolsado e até 120 (cento e vinte) prestações mensais, iguais e sucessivas com acréscimos legais.

Parágrafo Quinto: Consideram-se atos graves, para fins de aplicação da regra de exclusão prevista nesta Cláusula, todo aquele que ponha em risco o desenvolvimento das atividades sociais da sociedade, ou outros de inegável gravidade.

CAPÍTULO X - AFFECTIO SOCIETATIS

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Falecendo qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades normalmente com os sócios remanescentes. A sociedade é fundada sobre o princípio da AFFECTIO SOCIETATIS, que deve estar presente obrigatoriamente em relação a todos os sócios, uma vez que é fundamental à sobrevivência da sociedade e de seu desiderato. Por essa razão não será admitido, em nenhuma hipótese, o ingresso de eventuais sucessores, seja a que título for, sem expresso consentimento de todos os sócios remanescentes, a quem caberá, exclusivamente, a decisão de admitir na sociedade pessoas estranhas ao quadro societário.

Parágrafo Único: Na presença de eventuais sucessores, que não obtiveram consentimento de admissão na sociedade, será levantado um Balanço Patrimonial na data desse evento, e com base nessas demonstrações que se basearão exclusivamente nos valores contábeis, será apurado o quinhão respectivo que será reembolsado em 120 (cento e vinte) prestações mensais, iguais e sucessivas, com acréscimos de quaisquer

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0955-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D128-0955-0EBE.

valores, mesmo a título de juros, justificando-se esse prazo para não colocar em risco a sobrevivência da sociedade.

CAPÍTULO XI - DO FORO

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Fica eleito o Foro Central da Comarca de São Paulo/SP, para dirimirquaisquer questões oriundas do presente instrumento.

E por estarem assim justos e contratados, as partes firmam e assinam o presente instrumento de Contrato Social em três vias, obrigando-se fielmente por si e seus herdeiros e sucessores, a cumpri-lo em todos os seus termos.

São Paulo/ SP, dia 15 de Fevereiro de 2024.

DENNIS PHILIP ALVES DIAS

SÓCIO ADMINISTRADOR e REPRESENTANTE DOS SÓCIOS: CINTHIA OLIVEIRA VILELA; ROSS - SERVICOS MEDICOS LTDA; ARYANE YOSHIE AKAHANE; CARLOS ANDRÉ DA COSTA; MANOEL ROCHA NETO; MARCIA TORNIZIELLO BRAZ DA SILVA; MARIANA MOREIRA LIAO; MARIELLE BEATRIZ RODRIGUES PATTO; MARINA RODRIGUES BARBOSA; NATHANA SANTOS MOURA; PEDRO HENRIQUE MEIRELLES FERREIRA PINHEIRO DE MATOS; RICARDO RAMOS DISCONZI; RODRIGO TELEMACO FARIA; SARAH FEITOSA NUNES; BRUNO ZULIANI DESOUZA; MARCELO DA MOTTA BARRICHELLO; BARBARA DOS SANTOS PIRES; SOPHIA BRIZOLA HISSE DE CASTRO; LAIS FAGUNDES MATOS PEREIRA DE GOUVEA; MARISTELLA FROIO TOLEDO; ANA CAROLINA AYUMI TAJIRI; BRUNA LOPES SILVA PEREIRA; ISADORA SEITHER GOULARTE; LUCAS PINHO BEZERRA; JULLYE ANNECOELHO DE LIMA; DANIELA MONTESI CUGINI; LEANDRA DOS PASSOS E SILVA; IVANILSON BATISTAFEQUES; ANDRESSA PANSARDISFRANCA; CAMILA MARIA MARTINS SALLES PEREIRA; GLEICE COSTA RODRIGUES DOS REIS; LIZKA KENTY MORENO CERDAN; VITÓRIA CRISTINA BORTOLANI; PAMELA FERNANDES ALVES DE CASTRO; GIOVANA CUGINI SANCHES; ANDREIA BENITES; RAFAEL ALVES BANZATI VIANA; AMABILE CRISTYNE SCHMIDT; ALINE GABRIELE PEREIRA SANTANA; GRAZIELE FERNANDA RISSO; ANA CAROLINA

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-095B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D129-095B-0EBE

MONTEIRO PEREIRA DA SILVA; BEATRIZ NAGEM MORALES VITORAZZO; BRUNA DA SILVA DAMIATI; DANIELA PAULA EMMERT MANGINI; ERIC MAXIMO ORRICO SIQUEIRA; EDUARDO EPAMINONDAS FARIA; ENRICO MARCONDES DE MOURA LANFRANCHI; FRANCIELLY CAPELETE BRIET KATAYAMA; JEAN PIERRE CUNHA KIRALY; JOÃO PEDRO RONCONI; JULIANA SANTOS DE LIMA; LUIZA DE AGUIAR MISSEL; MARCOS SANTOS DA ROCHA LOURES; MARIA DE NAZARÉ BRITO AGUIAR; MATHEUS MAGALHÃES CARVALHO; REBECCA CAROLINA SANCHES RODRIGUES; RENATA ANTUNES RANGEL; ROBERTO ALIAGA RODRIGUES FILHO; TAYANE CAROLINE CAMPOS MONTEIRO; THIAGO CASSIANO DE SIQUEIRA; WANESSA COSTA LIMA; CAMILA BOAVENTURA CZELUSNIAK; BIANCA KOBBAZ BETTONI MOREIRA; ISABELA HELENA MORAES MONTEIRO MELLO; JULIA PEREIRA LIMA FRASCHETTI; MARIA EDUARDA VIEIRA RIBEIRO GARCIA; MONICA TAYLLA CLAUDIA ASSIS LOPES; NADIA SAAD EL ORRA; ALEPH HENRIQUE GARCIA; ANA PAULA VASCONCELOS DE ASSIS; ANDRE LUIZ TEIXEIRA; ANDRESSA MELOTO DOS SANTOS PINHEIRO; ANNA GABRIELA NERY SILVA RAMOS ; BRENDA KAORI ISHIY OZIMA ;CAMILA FAZOLIM AMORIM;CARLOS EDUARDO BERALDO DELMEDICO ZANGALLI;CARLOS EDUARDO CAPOBIANCO LOPES; CLAUDINÊ VALIN;CRISTINA MONTEIRO BIANCHI JUNQUEIRA;DAMARES PLÁCIDO MOREIRA DE SOUZA;DANIEL MARCUS GONZAGA QUITES;EDUARDA CÁSSIA SOUZA PELOSO;EDUARDO MARCUS LEMOS PEREIRA DA SILVA;ESTEVÃO DOS SANTOS DINIZ;FÁBIO FORTES BONAFÉ;FELIPE MARTINS BASTOS; GABRIEL DE CARVALHO VILELA RODRIGUEZ; GABRIEL MUNIZ REZENDE; GABRIELA BERNARDES GONÇALVES;GABRIELLA CAROLINA BARBOSA REMIGIO; GIMENA CAMACHO MACEDO; GISELLE LETA CAMILO VIEGAS; GUSTAVO LAGE DE PAIVA; GUTENBERG FERREIRA SOUZA;HERES DE OLIVEIRA MASSA; ISABELLA DE OLIVEIRA MARECA; JOÃO PAULO DE SOUZA RODRIGUES; JOAO PEDROMARTINS BATISTA; JOHNNY WILLIAN FONSECA GALLO; JORDANA JOSÉ DOS SANTOS;KALYNE MARIA DE PAIVA NALON;LEONARDO AMARANTE PAGOTTI ; LETÍCIA GOMES RIBEIRO;LIVIA MAYRA DE PAULA RUELA; LUIS ENRIQUE LARA TERRAZAS; LUÍSA DINIZ MARRA VIEIRA; LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR; LUIZ GONZAGA DE ABREU; MARCELA KAUANA OLIVEIRA; MARCUS MURILO MARQUES NUNES MAIA; MARIA JULIA DE CARVALHO FEIJÓ DE MOURA; MARINA BARBOSA DA COSTA; MARINA SILVEIRA DUARTE; MARINA TASCA RIBEIRO DA COSTA; MARTA FERREIRA; MAURI FARIA GALVÃO DE FRANÇA CARVALHO; MAYRA CRISTINA FERREIRA DE ARAÚJO; MICHELLY FERNANDES FREITAS; MIRELA JUNQUEIA SCALI RIBEIRO FREITAS; MONIQUE DE CASTRO ROCHA; NICOLE FRANCH PEREIRA; PALTI DE OLIVEIRA MASSA; PAOLA DIAS CABRAL; PATRICIA PELLEGRINELLI BERNARDES PLACCHI; PAULA DANYELLE DE OLIVEIRA; PAULA DE CARVALHO MAGALHÃES; PAULA MARTINS RIBEIRO; PAULO CESAR CRUZEIRO RAMOS; PAULO DE TARSO ARAUJO MARTINS; PEDRO HENRIQUE DIAS ÓRFÃO; POLYANA MARIA DE CARVALHO; PRISCILLA DA SILVA VASCONCELOS; RAFAEL ANDRE MONTEIRO CORREA; RAFAELA ALVES PELIZARRO; RENATO DE PAULA SILVA; RODRIGO FRANZOSO ALMEIDA DE ANDRADE;SARAH

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

CHRISTIE VILAS BOAS E SILVA; SOLIANE CRISTINA DE ABREU MIGUEL LARA; TAYLLON HERBERTH DE SOUZA; THAIANE DE CASTRO BASSO; VERIDIANA YURI DE LIMA IKEDA; VICTOR CHAMMAS; VINICIUS ALMEIDA ASSIS; YAMIL CHIHUANTITO CHOQUECHAMBI; YASMIM MARIA PEREIRA MARQUES. ANA CAROLINA DA SILVA; ANDREI RICARDO RODRIGUES GUEDES; CAIO PUSTIGLIONE SANTOS; DEBORA CRISTINA DE PAULA; DENISE CRISTINA DE OLIVEIRA; EDUARDO EICHI TAKANO; FABIANA ALINE HIGA; GIOVANA FREITAS MONFERRARI; AGNES BARCÂNIAS REGO; JORDANA BORGES CAMARGO DINIZ;KAUÊ DE MOURA GERMANO CABRAL; LIGIA JUNQUEIRA COIMBRA RONCONI; BRUNO SUAED FOSSA; DIEMES CRISTIANO LOPES; MARIO SERGIO MIRANDA MATHEUS DA SILVA COSTA; MAURICIO KENZO MARUYAMA; JULIANA GRAÇA MARANHÃO; TALLITA ARAUJO DASILVA; YASMIN REDI CASTAGNA; ANDRES ORTIZ; JULIANA NAVAS BRAGA DE SOUZA; KARINA MACEDO REIS; KARLA CORREA DE CASTRO COELHO; LUCIANA NONATO DE OLIVEIRA; THALES DO VALE OTTONI; STEFANYA CAETANO DE OLIVEIRA; VANESSA HELEN CARVALHO; TULLYO MYCHEL FERNANDES RAMOS; MATHEUS DIAS RIBEIRO; ARIANE CARVALHO CRUZ; AMIR MAHOMED OMAR; ANA ISABEL FERREIRA VILARINHO; ARTHUR FRACASSI GUERRA; FLAVIA LILA MEDINA POVEDA MAXIMO; GUSTAVO LACERDA MARQUES; ISLAINE BARBOSA MAGALHAES; LEONEL TELLES DE MENEZES MORAIS; LETICIA ALMEIDA CEZARIO DE LIMA; LUCAS TAFFARELLO JAQUEIRA; MARIA CAROLINA AMARAL DIAS DE CARVALHO; MARIO SERGIO SANT ANA; MATHEUS DE OLIVEIRA NASCIMENTO SILVA; PACITA FERNANDEZ BONFILL FLORENÇANO; RAFAELA PRUDENCIO BARBOSA; RODRIGO ERMINIO HRYNIEWICZ; RUY SERGIO SAMPAIO REZENDE DE OLIVEIRA; THAIS CASTILHO SANTOS; THAIS RUIZ; THIAGO BASSO RAMOS; THIAGO FELIPE DOS SANTOS LIMA GONÇALVES; VINICIUS JOSE DOS SANTOS REIS; VINICIUS PEREIRA DE BARROS COBRA; VITORIA GOUVEIA ANDRADE; ANA CLAUDIA SILVA ALVES; ANDRÉ LUIS LONCHI BRETAS; DANIELLE SOLIA; GUILHERME RODRIGUES DE MOURA; HELENA DOMINGUES LIMA FONSECA; IGOR NOGUEIRA NISSAN; JÉSSICA HELOISA DOS SANTOS; LARISSA ELEOTERIO CORSINI; LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO; LIRIA PIMENTA DIAS; LUCCAS JORGE DANIELIDES SOLCI; MARIA EDUARDA VILELA AMARANTE; MARIO DAMASCENO FERREIRA; MATHEUS FERNANDES RIBEIRO; MATHEUS SOUSA MELLO; NADER ABD ALI; NATHALIA DE MORAES; ONES SABINO JUNIOR; RAPHAEL COSTA TEIXEIRA; ANDRÉ FELIPE DE SOUZA; ANA CLARA MONTEIRO CHAGAS; ALICE MOTTA DA ROCHA; ALEXANDRE PEREIRA XAVIER; ERIC PAIVA VILELA; ALCIONE BARROS FONTES; VICTOR RABELO SILVA; ANDRÉ FRANCISCO DOS REIS; LUIZ FELIPE ARAGOSO BENTO; ANDRÉ DE LIMA SANTOS; MARIA JÚLIA TEIXEIRA VAZ; LILIAN BORGHETTI ANTUNES MONTESI; SEBASTIAN CACERES; MARCELLA FERREIRA FUNCHAL; ROCIO NOEMI VILA ROMERO; BRUNA PEVIDE MUSSI; JULIO CEZAR GONÇALVES DE OLIVEIRA; JULIA PEREIRA DE SOUSA; LUIZA OLIVEIRA BORGES; TULIO NICOLAS ALVES OLYMPIO; VANESSA SILVA CAOVILA SANTOS; CHESTER ALAN FURTADO; WALESKA CAMACHO; ANTONIO TORRES; GABRIELA VALENTE MARINS

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-D12B-095B-0EBE.

JUCESP
29 02 24

HUMANI SAÚDE

MACEDO DE AZEVEDO; ADAUTO FRANCISCO DE PAULA JUNIOR; TINZIA MARCIA ALVES DE CARVALHO; THALES AUGUSTO OLIVEIRA DIAS; SEGUNDO TERCEROS LUJAN; ROBERTA DUARTE LOPES; GEORGE HENRIQUE CAMILO JUNIOR; JOSE CARLOS PIZARRO BORGES; PAMELA LUNARDI FUCKS; JULIA RESENDE MOREIRA; REGIS COELHO FILHO; MONIQUE VIEIRA FURUKAWA; ELOA SILVA MOTA; LINCOLN VALERIO ANDRADE RODRIGUES; SILVERIA APARECIDA VILELA; DESIRRE LESLIE VIZZOTTO DOS SANTOS; ALICE MESSIAS AMARAL LATRONICO; AMANDA MARECA; ANA ASNIV HOTOTIAN; ANA FLAVIA DE OLIVEIRA BORDIN; CAROLINA VALENTE COUTO; CÉSAR BATISTA GONÇALVES CRUZ; EDSON DA ROCHA CONSTANTINO; EDUARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES NETO; ELISA JARDIM MIQUELETTI; ENZO DOS SANTOS CAMPOS; FABIANO CUNHA BORGES RALID; FELIPE LAMEIRÃO DE OLIVEIRA; FERNANDO RODRIGUES THEODORO; FLAVIANE ALVES DA SILVA; GABRIEL PEREIRA ESCUDEIRO; GUILHERME NOGUEIRA D'UTRA; GUSTAVO HENRIQUE FIRMINO MENDONÇA; HELOISA SARTO CAMÕES VIEITO PADILHA; HUGO ALFONSO PRADO SUAREZ; JOSÉ ANTONIO KOURY ALVES JUNIOR; JOSÉ ARIMATÉIA CORREIA DA SILVA; JULIA DE OLIVEIRA LIMA; JULIA HERONDINA MADEIRA SIQUEIRA VIANA; LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA; LUCAS CONSTANTINO FERNANDES DE SOUZA; LUIS FERNANDO D ALINCOURT CAPOTORTO; LUIZA PIRES MIRANDA; MARCIO BITTENCOURT BARBOSA MATIAS; DENNIS PHILIP ALVES DIAS; ALICE MESSIAS AMARAL LATRONICO; AMANDA MARECA; ANA ASNIV HOTOTIAN; ANA FLAVIA DE OLIVEIRA BORDIN; CAROLINA VALENTE COUTO; CÉSAR BATISTA GONÇALVES CRUZ; EDSON DA ROCHA CONSTANTINO; EDUARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES NETO; ELISA JARDIM MIQUELETTI; ENZO DOS SANTOS CAMPOS; FABIANO CUNHA BORGES RALID; FELIPE LAMEIRÃO DE OLIVEIRA; FERNANDO RODRIGUES THEODORO; FLAVIANE ALVES DA SILVA; GABRIEL PEREIRA ESCUDEIRO; GUILHERME NOGUEIRA D'UTRA; GUSTAVO HENRIQUE FIRMINO MENDONÇA; HELOISA SARTO CAMÕES VIEITO PADILHA; HUGO ALFONSO PRADO SUAREZ; JOSÉ ANTONIO KOURY ALVES JUNIOR; JOSÉ ARIMATÉIA CORREIA DA SILVA; JULIA DE OLIVEIRA LIMA; JULIA HERONDINA MADEIRA SIQUEIRA VIANA; LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA; LUCAS CONSTANTINO FERNANDES DE SOUZA; LUIS FERNANDO D ALINCOURT CAPOTORTO; LUIZA PIRES MIRANDA; MARCIO BITTENCOURT BARBOSA MATIAS; LUIZA LACERDA TEIXEIRA .

JUCESP
DR
29 FEV 2024
SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO - JUCESP
MARIA CRISTINA FREI
SECRETÁRIA GERAL
89.534/24-4
JUCESP

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-056B-0EBE

Este documento foi assinado digitalmente por Dennis Philip Alves Dias.
Para verificar as assinaturas vá ao site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código 033A-012B-056B-0EBE

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

O documento acima foi proposto para assinatura digital na plataforma IziSign. Para verificar as assinaturas clique no link: https://www.portaldeassinaturas.com.br/Verificar/033A-D12B-095B-0EBE ou vá até o site https://www.portaldeassinaturas.com.br:443 e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação: 033A-D12B-095B-0EBE

Hash do Documento

1C31A42D2FDB6FE45B750827230A1AD2AFB43DED3323844842B6111AACB27D07

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 16/02/2024 é(são) :

☑ Dennis Philip Alves Dias (Parte) - 097.477.606-81 em 16/02/2024 13:39 UTC-03:00

Tipo: Certificado Digital

Consulta Nível II – Habilitação Jurídica

Fornecedor

CNPJ	Razão Social	Nome Fantasia	Situação do Fornecedor
12.478.252/0001-00	**HUMANI SAUDE LTDA**	**HUMANI SAUDE**	**Credenciado**

DUNS®
900528458

Data de Vencimento do Cadastro	Situação do Nível II
26/11/2025	**Cadastrado**

Orientações

Nível II
A Habilitação Jurídica é o segundo nível de cadastramento no SICAF.
No exame da documentação relativa à habilitação jurídica devem ser observadas as normas que regulam e legitimam a atividade de pessoas físicas e jurídicas. A documentação exigida, conforme o artigo 28 da Lei nº 8.666, de 1993, consistirá em:
I - cédula de identidade;
II - registro comercial, no caso de empresa individual;
III - ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, devidamente registrado, em se tratando de sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado de documentos de eleição de seus administradores;
VI - inscrição do ato constitutivo, no caso de sociedades civis, acompanhada de prova de diretoria em exercício;
V - decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no País, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.
O estatuto social das sociedades por ações deve estar acompanhado dos documentos de eleição de seus administradores, conforme a Lei nº 6.404, de 1976. Para ser considerado em vigor, deve observar as exigências previstas em lei, dentre as quais:
I - registro na junta comercial;
II - publicação na imprensa oficial da União, ou do Estado, ou do Distrito Federal, conforme o lugar em que esteja situada a sede da companhia e
III - publicação em jornal de grande circulação editado na localidade em que está situada a sede da companhia.
A empresa, no entanto, estando sob a égide de Microempreendedor Individual - MEI deverá inserir o seu documento SIMEI - Sistema de Recolhimento em Valores Fixos Mensais dos Tributos Abrangidos pelo Simples Nacional.

Obs.1. As informações relativas ao quadro societário são obtidas por interoperabilidade com a Secretaria Especial da Receita Federal do Brasil.

Obs.2. Em atendimento à exigência do inciso I, do art. 28 da Lei n° 8.666, de 1993, será aceito para fins de habilitação Jurídica o documento de identificação, que seja considerado válido em todo território nacional, na forma da legislação em vigor, relativo ao(s) Sócio (s), Dirigente (s), e cônjuge (s).

Obs.3. Orientamos sobre a necessidade de complementação na habilitação Jurídica das informações sobre cônjuge(s) do(s) sócio(s)e dirigente(s), tendo em vista a determinação do Tribunal de Contas da União, pela qual os órgãos e entidades da Administração Pública devem verificar a existência de sócios comuns,

endereços idênticos e/ou indícios de parentesco. (Acórdão 2136/2006 - 1ª Câmara e Acórdão 662/2013 - Plenário).

Documentos

Natureza Jurídica

SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA

Contrato Social

Arquivo Comprobatório

DOWNLOAD

Responsável Legal

CPF	Nome
35677335835	**PHILLIPE DA CRUZ SILVA**

Sócios / Administradores

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

CPF / CNPJ	Nome / Razão social	Participação Societária (%)	Possui pendência	Ação
394.901.928-64	MARIELLE BEATRIZ RODRIGUES PATTO	0,010000	Sim	
112.970.996-56	RAFAEL ANDRE MONTEIRO CORREA	0,010000	Sim	
073.770.526-43	RODRIGO FRANZOSO ALMEIDA DE AND RADE	0,010000	Sim	
064.212.856-19	GUTENBERG FERREIRA SOUZA	0,010000	Sim	
126.278.696-71	JOHNNY WILLIAN FONSECA GALLO	0,010000	Sim	

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

(*) Campo de preenchimento obrigatório.

VOLTAR

CREMESP
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIFICADO DE REGULARIDADE DE INSCRIÇÃO DE PESSOA JURÍDICA

Inscrito sob CRM nº
949965

CNPJ nº
12.478.252/0001-00

Inscrição
05/07/2010

Validade
31/07/2025

Razão Social
HUMANI SAUDE LTDA

Nome Fantasia
HUMANI SAUDE LTDA

Endereço
AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1327 CJ 41 - VILA NOVA CONCEICAO

Município/UF
SAO PAULO

CEP
04543011

Responsável Técnico
PIETRO TIMOTEO - CRM nº 245066

Classificação
PRESTACAO DE SERVICOS MEDICOS TERCEIRIZADOS

Este certificado atesta a **REGULARIDADE** da Inscrição do estabelecimento acima neste Conselho Regional de Medicina, em cumprimento à Lei nº 6.839 de 30/10/1980 e às Resoluções CFM nº 997 de 23/05/1980 e 1.980 de 11/07/2011. Ressalvada a ocorrência de alteração nos dados acima, este certificado é **válido até 31/07/2025**. Este certificado deverá ser afixado em local visível ao público e acessível à fiscalização.

2 5 4 2 6 2 0 1 3 2

Emitido através do site http://www.cremesp.org.br em 24/07/2024 às 10:38:34
A autenticidade deste Certificado poderá ser verificada no endereço:
https://www.cremesp.org.br/?siteAcao=ServicosEmpresasConsultaCertificado

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível IV - Regularidade Fiscal Estadual/Distrital e Municipal

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**12.478.252/0001-00**	DUNS®:	**900528458**
Razão Social:	**HUMANI SAUDE LTDA**		
Nome Fantasia:	**HUMANI SAUDE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**		

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Inscrição Estadual e Municipal

Inscrição Estadual: **124537149111**

Inscrição Municipal: **74876996**

Comprovante de Regularidade Estadual/Distrital

Tipo de Comprovante:	**Certidão**	Data de Validade:	**09/03/2026**
Código de Controle:	**5CCB.0706.1EF1.8E8E**		

Comprovante de Regularidade Municipal

Tipo de Comprovante:	**Certidão**	Data de Validade:	**29/10/2025**
Código de Controle:	**7.487.699-6**		

PODER JUDICIÁRIO

TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE SÃO PAULO

CERTIDÃO ESTADUAL DE DISTRIBUIÇÕES CÍVEIS

CERTIDÃO Nº: 2495522 **FOLHA: 1/1**

A autenticidade desta certidão poderá ser confirmada pela internet no site do Tribunal de Justiça.

A Diretoria de Serviço Técnico de Informações Cíveis do(a) Comarca de São Paulo - Capital, no uso de suas atribuições legais,

CERTIFICA E DÁ FÉ que, pesquisando os registros de distribuições de **PEDIDOS DE FALÊNCIA, CONCORDATAS, RECUPERAÇÕES JUDICIAIS E EXTRAJUDICIAIS**, anteriores a 01/07/2025, verificou **NADA CONSTAR** como réu/requerido/interessado em nome de: **********

HUMANI SAUDE, CNPJ: 12.478.252/0001-00, conforme indicação constante do pedido de certidão.

Esta certidão não aponta ordinariamente os processos em que a pessoa cujo nome foi pesquisado figura como autor (a). São apontados os feitos com situação em tramitação já cadastrados no sistema informatizado referentes a todas as Comarcas/Foros Regionais e Distritais do Estado de São Paulo.

A data de informatização de cada Comarca/Foro pode ser verificada no Comunicado SPI nº 22/2019.

Esta certidão considera os feitos distribuídos na 1ª Instância, mesmo que estejam em Grau de Recurso.

Não existe conexão com qualquer outra base de dados de instituição pública ou com a Receita Federal que verifique a identidade do NOME/RAZÃO SOCIAL com o CPF/CNPJ. A conferência dos dados pessoais fornecidos pelo pesquisado é de responsabilidade exclusiva do destinatário da certidão.

A certidão em nome de pessoa jurídica considera os processos referentes à matriz e às filiais e poderá apontar feitos de homônimos não qualificados com tipos empresariais diferentes do nome indicado na certidão (EIRELI, S/C, S/S, EPP, ME, MEI, LTDA).

Não é necessária a complementação com a certidão do sistema eproc.

Esta certidão só tem validade mediante assinatura digital.

Esta certidão é sem custas.

São Paulo, 2 de julho de 2025.

PEDIDO N°: ***0087794827***

ASSINATURA TJSP SAJ DIGITAL

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível III - Regularidade Fiscal e Trabalhista Federal

Dados do Fornecedor

CNPJ:	**12.478.252/0001-00**	DUNS®:	**900528458**
Razão Social:	**HUMANI SAUDE LTDA**		
Nome Fantasia:	**HUMANI SAUDE**		
Situação do Fornecedor:	**Credenciado**	Data de Vencimento do Cadastro:	**26/11/2025**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Comprovante de Regularidade da Receita Federal e PGFN

Tipo de Comprovante:	**Certidão**	Data de Validade:	**18/03/2026**
Código de Controle:	**10C6945E0C98ACAE**		

Comprovante de Regularidade do FGTS

Tipo de Comprovante:	**Certidão**	Data de Validade:	**19/10/2025**
Código de Controle:	**2025092002061726540768**		

Comprovante de Regularidade do TST

Tipo de Comprovante:	**Certidão**	Data de Validade:	**24/03/2026**
Código de Controle:	**570637672025**		

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório de Credenciamento

Dados do Fornecedor

CNPJ: **12.478.252/0001-00** DUNS®: **900528458**
Razão Social: **HUMANI SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **HUMANI SAUDE**
Situação do Fornecedor: **Credenciado** Data de Vencimento do Cadastro: **26/11/2025**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Dados do Fornecedor

Porte da Empresa: **Demais**
Natureza Jurídica: **SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA** MEI: **Não**
Capital Social: **R$ 5.501.500,00** Data de Abertura da Empresa: **26/08/2010**
CNAE Primário: **8660-7/00 - ATIVIDADES DE APOIO À GESTÃO DE SAÚDE**

CNAE Secundário 1: **4664-8/00 - COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E**
CNAE Secundário 2: **7220-7/00 - PESQUISA E DESENVOLVIMENTO EXPERIMENTAL EM**
CNAE Secundário 3: **7320-3/00 - PESQUISAS DE MERCADO E DE OPINIÃO PÚBLICA**
CNAE Secundário 4: **7490-1/99 - OUTRAS ATIVIDADES PROFISSIONAIS, CIENTÍFICAS E**
CNAE Secundário 5: **8412-4/00 - REGULAÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE, EDUCAÇÃO,**
CNAE Secundário 6: **8550-3/02 - ATIVIDADES DE APOIO À EDUCAÇÃO, EXCETO CAIXAS**
CNAE Secundário 7: **8599-6/04 - TREINAMENTO EM DESENVOLVIMENTO PROFISSIONAL E**
CNAE Secundário 8: **8599-6/99 - OUTRAS ATIVIDADES DE ENSINO NÃO ESPECIFICADAS**
CNAE Secundário 9: **8610-1/01 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO HOSPITALAR, EXCETO**
CNAE Secundário 10: **8610-1/02 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E**
CNAE Secundário 11: **8621-6/01 - UTI MÓVEL**
CNAE Secundário 12: **8621-6/02 - SERVIÇOS MÓVEIS DE ATENDIMENTO A URGÊNCIAS,**
CNAE Secundário 13: **8622-4/00 - SERVIÇOS DE REMOÇÃO DE PACIENTES, EXCETO OS**
CNAE Secundário 14: **8630-5/01 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS**
CNAE Secundário 15: **8630-5/02 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS**
CNAE Secundário 16: **8630-5/04 - ATIVIDADE ODONTOLÓGICA**
CNAE Secundário 17: **8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO**
CNAE Secundário 18: **8640-2/02 - LABORATÓRIOS CLÍNICOS**
CNAE Secundário 19: **8640-2/03 - SERVIÇOS DE DIÁLISE E NEFROLOGIA**
CNAE Secundário 20: **8640-2/04 - SERVIÇOS DE TOMOGRAFIA**
CNAE Secundário 21: **8640-2/05 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM COM USO DE**
CNAE Secundário 22: **8640-2/06 - SERVIÇOS DE RESSONÂNCIA MAGNÉTICA**
CNAE Secundário 23: **8640-2/07 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM SEM USO DE**
CNAE Secundário 24: **8640-2/08 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR REGISTRO GRÁFICO -**
CNAE Secundário 25: **8640-2/09 - SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO POR MÉTODOS ÓPTICOS -**

CNAE Secundário 26:	**8640-2/10 - SERVIÇOS DE QUIMIOTERAPIA**
CNAE Secundário 27:	**8640-2/11 - SERVIÇOS DE RADIOTERAPIA**
CNAE Secundário 28:	**8640-2/12 - SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA**
CNAE Secundário 29:	**8650-0/01 - ATIVIDADES DE ENFERMAGEM**
CNAE Secundário 30:	**8650-0/02 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA NUTRIÇÃO**
CNAE Secundário 31:	**8650-0/03 - ATIVIDADES DE PSICOLOGIA E PSICANÁLISE**
CNAE Secundário 32:	**8650-0/04 - ATIVIDADES DE FISIOTERAPIA**
CNAE Secundário 33:	**8650-0/05 - ATIVIDADES DE TERAPIA OCUPACIONAL**
CNAE Secundário 34:	**8650-0/06 - ATIVIDADES DE FONOAUDIOLOGIA**
CNAE Secundário 35:	**8650-0/07 - ATIVIDADES DE TERAPIA DE NUTRIÇÃO ENTERAL E**
CNAE Secundário 36:	**8650-0/99 - ATIVIDADES DE PROFISSIONAIS DA ÁREA DE SAÚDE NÃO**
CNAE Secundário 37:	**8690-9/01 - ATIVIDADES DE PRÁTICAS INTEGRATIVAS E**
CNAE Secundário 38:	**8711-5/01 - CLÍNICAS E RESIDÊNCIAS GERIÁTRICAS**
CNAE Secundário 39:	**8711-5/02 - INSTITUIÇÕES DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS**
CNAE Secundário 40:	**8711-5/03 - ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA A DEFICIENTES FÍSICOS,**
CNAE Secundário 41:	**8711-5/04 - CENTROS DE APOIO A PACIENTES COM CÂNCER E COM**
CNAE Secundário 42:	**8712-3/00 - ATIVIDADES DE FORNECIMENTO DE INFRA-ESTRUTURA DE**
CNAE Secundário 43:	**8720-4/01 - ATIVIDADES DE CENTROS DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL**
CNAE Secundário 44:	**8720-4/99 - ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA PSICOSSOCIAL E À SAÚDE A**
CNAE Secundário 45:	**8730-1/99 - ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA SOCIAL PRESTADAS EM**

Dados para Contato

CEP:	**04.543-011**
Endereço:	**AVENIDA PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, 1327 - CONJ 41 - VILA NOVA**
Município / UF:	**São Paulo / São Paulo**
Telefone:	**(11) 45869410**
E-mail:	**licitacao@grupohumani.com.br**

Dados do Responsável Legal

CPF:	**356.773.358-35**
Nome:	**PHILLIPE DA CRUZ SILVA**

Dados do Responsável pelo Cadastro

CPF:	**356.773.358-35**
Nome:	**PHILLIPE DA CRUZ SILVA**
E-mail:	**administrativo@grupohumani.com.br**

Relatório de Credenciamento

Sócios / Administradores

Dados do Sócio/Administrador 1

CPF: **394.901.928-64** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARIELLE BEATRIZ RODRIGUES PATTO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/01/1990**
Filiação Materna: **CARMEN LUCIA RODRIGUES PATTO**
Estado Civil:
CEP: **12.040-000**
Endereço: **AVENIDA CHARLES SCHNNEIDER, 1121 - 12 C - PQ SENHOR DO**
Município / UF: **Taubaté / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 2

CPF: **112.970.996-56** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RAFAEL ANDRE MONTEIRO CORREA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 3

CPF: **073.770.526-43** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RODRIGO FRANZOSO ALMEIDA DE ANDRADE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **25/07/1985**
Filiação Materna: **LUCIANA FRANZOSO ALMEIDA RIBEIRO DE ANDRADE**
Estado Civil:
CEP: **13.876-183**
Endereço: **RUA RAUL FRANCISCO DOS REIS, 790 - RES FAZ DAS AREIAS**
Município / UF: **São João da Boa Vista / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 4

CPF: **064.212.856-19** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GUTENBERG FERREIRA SOUZA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 5

CPF: **126.278.696-71** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOHNNY WILLIAN FONSECA GALLO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **13/06/1996**
Filiação Materna: **MICHELE PAULA FONSECA GALLO**
Estado Civil:
CEP: **37.704-139**
Endereço: **OUTROS CAMERINO NOGUEIRA DA SILVA, 175 - JARDIM PRIMAVERA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 37121414**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 6

CPF: **131.645.086-46** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GABRIEL MUNIZ REZENDE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 7

CPF: **064.307.726-08** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **SARAH CHRISTIE VILAS BOAS E SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 8

CPF: **097.732.581-49** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CLAUDINE VALIN**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 9

CPF: **111.022.886-40** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANDRESSA MELOTO DOS SANTOS PINHEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **22/09/1993**
Filiação Materna: **CELIA MELOTO DOS SANTOS PINHEIRO**
Estado Civil:
CEP: **37.701-247**
Endereço: **RUA COSTA RICA, 20 - APTO 111 - JARDIM QUISISANA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 10

CPF: **081.784.076-12** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GIMENA CAMACHO MACEDO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 11

CPF: **068.876.046-55** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **SOLIANE CRISTINA DE ABREU MIGUEL LARA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **25/03/1986**
Filiação Materna: **NELI DE ABREU MIGUEL**
Estado Civil:
CEP: **37.705-100**
Endereço: **RUA PEDRO SEVERINE NETO, 118 - JARDIM AZALEIA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 91916617**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 12

CPF: **124.748.886-16** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LIVIA MAYRA DE PAULA RUELA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/12/1994**
Filiação Materna: **JANAINA RODRIGUES DE PAULA RUELA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-042**
Endereço: **RUA CAP AFONSO JUNQUEIRA, 370 - EURO RES ROMA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 13

CPF: **020.592.616-94** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUIS ENRIQUE LARA TERRAZAS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 14

CPF: **025.142.886-90** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PATRICIA PELLEGRINELLI BERNARDES PLACCHI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **10/04/1975**
Filiação Materna: **ANGELA MARIA PELLEGRINELLI BERNARDES**
Estado Civil:
CEP: **37.701-371**
Endereço: **RUA MONTREAL, 370 - JARDIM NOVO MUNDO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 15

CPF: **411.807.238-64** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GABRIELA BERNARDES GONCALVES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 16

CPF: **125.550.416-13** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARCELA KAUANA OLIVEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 17

CPF: **616.232.106-15** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARTA FERREIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 18

CPF: **130.202.366-73** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAULA MARTINS RIBEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 19

CPF: **112.300.586-99** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GUSTAVO LAGE DE PAIVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 20

CPF: **340.841.648-60** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **BRENDA KAORI ISHIY OZIMA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **10/10/1993**
Filiação Materna: **ROSELY KIMIKA ISHIY OZIMA**
Estado Civil:
CEP: **22.281-080**
Endereço: **RUA PINHEIRO GUIMARAES, 63 - AP 501 - BOTAFOGO**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone: **(15) 32476275**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 21

CPF: **344.731.368-41** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **VERIDIANA YURI DE LIMA IKEDA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 22

CPF: **127.191.956-77** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **KALYNE MARIA DE PAIVA NALON**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 23

CPF: **405.184.328-90** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOAO PEDRO MARTINS BATISTA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 24

CPF: **157.527.476-00** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAULO CESAR CRUZEIRO RAMOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 25

CPF: **106.131.736-60** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LETICIA GOMES RIBEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 26

CPF: **075.952.196-47** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAULA DANYELLE DE OLIVEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 27

CPF: **087.676.906-70** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARINA BARBOSA DA COSTA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 28

CPF: **003.755.396-89** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DANIEL MARCUS GONZAGA QUITES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 29

CPF: **088.641.126-26** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **HERES DE OLIVEIRA MASSA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 30

CPF: **076.819.086-09** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **THAIANE DE CASTRO BASSO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **22/06/1995**
Filiação Materna: **NELI REGINA DE CASTRO**
Estado Civil:
CEP: **37.838-554**
Endereço: **RUA CONCEICAO AP CONRADI, 223 - VEREDAS DA SERRA**
Município / UF: **Andradas / Minas Gerais**
Telefone: **(11) 58690721**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 31

CPF: **043.231.686-83** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **VINICIUS ALMEIDA ASSIS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 32

CPF: **072.780.176-70** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FABIO FORTES BONAFE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **12/06/1986**
Filiação Materna: **MARA ROSALIA FORTES BONAFE**
Estado Civil:
CEP: **22.040-042**
Endereço: **RUA RAIMUNDO CORREA, 60 - 1005 - COPACABANA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 33

CPF: **083.402.436-59** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RENATO DE PAULA SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/08/1991**
Filiação Materna: **SIRLEI APARECIDA DE PAULA SILVA**
Estado Civil:
CEP: **37.720-000**
Endereço: **RUA TREZE DE MAIO, 690 - CENTRO**
Município / UF: **Botelhos / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 34

CPF: **016.222.636-50** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **YAMIL CHIHUANTITO CHOQUECHAMBI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 35

CPF: **803.112.966-53** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 36

CPF: **008.764.666-84** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DAMARES PLACIDO MOREIRA DE SOUZA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **16/03/1978**
Filiação Materna: **SENONITA MARIA DE SOUZA**
Estado Civil:
CEP: **30.880-150**
Endereço: **RUA BABEL, 109 - GLORIA**
Município / UF: **Belo Horizonte / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 37

CPF: **070.235.866-52** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAOLA DIAS CABRAL**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **08/03/1984**
Filiação Materna: **MONICA DUARTE DIAS CABRAL**
Estado Civil:
CEP: **37.701-370**
Endereço: **OUTROS BOGOTA, 110 - JARDIM NOVO MUNDO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 38

CPF: **141.414.946-82** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ESTEVAO DOS SANTOS DINIZ**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 39

CPF: **126.087.416-81** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FELIPE MARTINS BASTOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 40

CPF: **106.395.146-18** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAULA DE CARVALHO MAGALHAES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 41

CPF: **123.114.156-54** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PEDRO HENRIQUE DIAS ORFAO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **19/08/1995**
Filiação Materna: **ELAINE DE FATIMA DIAS**
Estado Civil:
CEP: **37.120-000**
Endereço: **RUA MARCOS MACIEL DIAS, 181 - CENTRO**
Município / UF: **Paraguaçu / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 42

CPF: **058.448.975-79** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CAMILLA FAZOLIN AMORIM**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/06/1996**
Filiação Materna: **DENIZE SANTOS FAZOLIN**
Estado Civil:
CEP: **45.027-339**
Endereço: **VIA B GREEN VILLE, 9985 - CASA 8 - BOA VISTA**
Município / UF: **Vitória da Conquista / Bahia**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 43

CPF: **129.853.226-42** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUISA DINIZ MARRA VIEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 44

CPF: **056.260.722-68** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUIZ GONZAGA DE ABREU**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 45

CPF: **072.067.886-29** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PALTI DE OLIVEIRA MASSA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 46

CPF: **415.744.408-61** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CARLOS EDUARDO BERALDO DELMEDICO ZANGALLI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **21/11/1994**
Filiação Materna: **SIMONY APARECIDA BERALDO**
Estado Civil:
CEP: **37.703-263**
Endereço: **RUA MARIA JOSE TRAMONTE BORGHETTI, 774 - CASA 8 - NOVA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 47

CPF: **229.641.718-31** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MIRELA JUNQUEIRA SCALI RIBEIRO FREITAS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 48

CPF: **092.325.626-18** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MONIQUE DE CASTRO ROCHA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 49

CPF: **833.308.366-87** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CARLOS EDUARDO CAPOBIANCO LOPES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 50

CPF: **091.577.586-70** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GABRIEL DE CARVALHO VILELA RODRIGUEZ**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/10/1996**
Filiação Materna: **SUELI DE CARVALHO VILELA**
Estado Civil:
CEP: **13.051-076**
Endereço: **RUA PROFESSORA AMALIA DE, 1115 - AP186BC - JARDIM DO LAGO**
Município / UF: **Campinas / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 51

CPF: **136.714.966-57** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **EDUARDA CASSIA SOUZA PELOSO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **25/08/1999**
Filiação Materna: **CINTHIA VIEIRA SOUZA PELOSO**
Estado Civil:
CEP: **37.170-000**
Endereço: **RUA RUBI, 135 - JARDIM ALVORADA**
Município / UF: **Boa Esperança / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 52

CPF: **108.098.687-17** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAULO DE TARSO ARAUJO MARTINS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **23/11/1985**
Filiação Materna: **SUZY DAMACENO DE ARAUJO MARTINS**
Estado Civil:
CEP: **24.358-580**
Endereço: **AVENIDA PROFESSOR FLORESTAN FERNANDES, 1036 - BL 17 APTO 402 -**
Município / UF: **Niterói / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 53

CPF: **113.578.746-85** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARINA TASCA RIBEIRO DA COSTA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 54

CPF: **123.867.516-60** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **TAYLLON HERBERTH DE SOUZA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/08/1995**
Filiação Materna: **EDNA DE FATIMA DE SOUZA**
Estado Civil:
CEP: **37.757-000**
Endereço: **RUA FERREIRA DE ASSIS, 101 - TERREO - CENTRO**
Município / UF: **Poço Fundo / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 55

CPF: **117.219.436-09** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **YASMIM MARIA PEREIRA MARQUES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/04/1998**
Filiação Materna: **JACIRA PEREIRA MARQUES**
Estado Civil:
CEP: **37.589-000**
Endereço: **AVENIDA JOAQUIM MENDES DE MAGALHAES, 107 - CASA - CENTRO**
Município / UF: **Silvianópolis / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 56

CPF: **068.430.996-37** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MAYRA CRISTINA FERREIRA DE ARAUJO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 57

CPF: **128.670.228-35** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANDRE LUIZ TEIXEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 58

CPF: **006.806.042-43** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GABRIELLA CAROLINE BARBOSA REMIGIO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **06/11/1995**
Filiação Materna: **MAYSA DANIELLE BARBOSA SANTOS**
Estado Civil:
CEP: **68.550-285**
Endereço: **RUA CASTRO ALVES, 63 - CASA 09 - ALTO PARANA**
Município / UF: **Redenção / Pará**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 59

CPF: **104.279.486-30** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOAO PAULO DE SOUZA RODRIGUES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **04/08/1992**
Filiação Materna: **GISLENE LOPES DE SOUZA RODRIGUES**
Estado Civil:
CEP: **30.575-857**
Endereço: **RUA RUBENS CAPORALI RIBEIRO, 820 - APTO 403 - BURITIS**
Município / UF: **Belo Horizonte / Minas Gerais**
Telefone: **(37) 88066193**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 60

CPF: **095.036.626-99** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ISABELLA DE OLIVEIRA MARECA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **03/08/1996**
Filiação Materna: **ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA MARECA**
Estado Civil:
CEP: **37.704-284**
Endereço: **AVENIDA MONSENHOR ALDERIGI, 900 - BL 18 APTO 103 - JD COUNTRY**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 37219928**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 61

CPF: **086.601.936-79** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **STEFANYA CAETANO DE OLIVEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **26/12/1991**
Filiação Materna: **SANDRA MARIA DE OLIVEIRA CAETANO**
Estado Civil:
CEP: **37.705-216**
Endereço: **RUA SAMUEL FRAZAO, 30 - APTO 5 - JARDIM DAS MARILLYS**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 62

CPF: **115.350.796-06** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **VANESSA HELEN DE CARVALHO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **13/08/1994**
Filiação Materna: **ELISANGELA CRISTINA FERREIRA**
Estado Civil:
CEP: **37.704-349**
Endereço: **RUA TUPINAMBAS, 333 - APTO 904 - VILA TOGNI**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 63

CPF: **103.012.057-95** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **AGNES BARCANIAS REGO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **19/11/1983**
Filiação Materna: **ANA CRISTINA BARCANIAS REGO**
Estado Civil:
CEP: **22.221-080**
Endereço: **RUA MARQUESA DE SANTOS, 53 - APTO 1204 - LARANJEIRAS**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 64

CPF: **101.969.156-51** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **KARINA MACEDO REIS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/07/1994**
Filiação Materna: **VERA LUCIA DE MELO MACEDO**
Estado Civil:
CEP: **37.002-123**
Endereço: **TRAVESSA MONSENHOR LEONIDAS, 144 - APTO - 101**
Município / UF: **Varginha / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 65

CPF: **311.063.788-06** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MAURICIO KENZO MARUYAMA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **01/01/1983**
Filiação Materna: **NEUZA NORIKO OKAJIMA MARUYAMA**
Estado Civil:
CEP: **15.704-126**
Endereço: **RUA SALVADOR, 2348 - MARIA SILVEIRA**
Município / UF: **Jales / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 66

CPF: **131.164.786-43** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JULIANA NAVAS BRAGA DE SOUZA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **24/03/1997**
Filiação Materna: **HELENA NAVAS DE SOUZA**
Estado Civil:
CEP: **37.115-000**
Endereço: **RUA CORONEL JOAO EVANGELISTADOS ANJOS, 1480 - JD SAO MATEUS**
Município / UF: **Monte Belo / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 35731682**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 67

CPF: **277.185.958-03** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DIEMES CRISTIANO LOPES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/04/1979**
Filiação Materna: **IORIPA JERONIMA LOPES**
Estado Civil:
CEP: **37.718-304**
Endereço: **ALAMEDA DAS PITANGUEIRAS, 355 - RES CAMPO ALEGRE**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(17) 33421853**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 68

CPF: **692.585.111-15** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUCIANA NONATO DE OLIVEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **23/02/1978**
Filiação Materna: **MARIA NONATO DE OLIVEIRA**
Estado Civil:
CEP: **22.280-020**
Endereço: **RUA DONA MARIANA, 182 - BLOCO 1 AP 604 - BOTAFOGO**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone: **(21) 99491379**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 69

CPF: **129.191.376-97** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MATHEUS DIAS RIBEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 70

CPF: **071.348.136-65** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ARIANE CARVALHO CRUZ**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/09/1985**
Filiação Materna: **ANA MARIA CARVALHO CRUZ**
Estado Civil:
CEP: **37.716-132**
Endereço: **RUA MUNIQUE, 180 - JARDIM EUROPA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 37331170**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 71

CPF: **072.426.076-55** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **KARLA CORREA DE CASTRO COELHO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 72

CPF: **114.438.876-76** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMINAZO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **17/06/1993**
Filiação Materna: **SILVIA LUIZA SILVA CHIMINAZO**
Estado Civil:
CEP: **37.701-752**
Endereço: **RUA EUZEBIO FRANCO, 83 - APARTAMENTO 501 - JARDIM ELVIRA DIAS**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 37211215**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 73

CPF: **125.798.446-27** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUIZ FELIPE ARAGOSO BENTO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/01/1996**
Filiação Materna: **VALDETH DA SILVA ARAGOSO BENTO**
Estado Civil:
CEP: **37.701-042**
Endereço: **RUA CAPITAO AFONSO JUNQUEIRA, 427 - APTO 701 - CENTRO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 74

CPF: **082.785.289-42** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUCCAS JORGE DANIELIDES SOLCI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 75

CPF: **061.756.816-22** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ADAUTO FRANCISCO DE PAULA JUNIOR**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/12/1980**
Filiação Materna: **MARCIA EUGENIO COSTA DE PAULA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-840**
Endereço: **RUA BARAO DO CAMPOS MISTICO, 710 - APTO 12 - CENTRO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 98434906**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 76

CPF: **111.332.146-65** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **THALES AUGUSTO OLIVEIRA DIAS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **22/11/1997**
Filiação Materna: **DELMA DE OLIVEIRA SOUZA DIAS**
Estado Civil:
CEP: **37.706-188**
Endereço: **RUA LIBANO, 315 - PARQUE DAS NACOES**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 77

CPF: **973.808.656-68** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DANIELLE SOLIA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **04/09/1969**
Filiação Materna: **MARIA LUIZA COBRA SOLIA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-054**
Endereço: **RUA SAO JOAO DA BOA VISTA, 100 - JD DOS ESTADOS**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 78

CPF: **026.262.391-94** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GUILHERME RODRIGUES DE MOURA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **19/03/1992**
Filiação Materna: **MARLY RODRIGUES DA SILVA**
Estado Civil:
CEP: **37.703-263**
Endereço: **RUA MARIA JOSE TRAMONTE BORGHETTI, 775 - CASA 08 -**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 79

CPF: **073.646.206-64** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RAPHAEL COSTA TEIXEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 80

CPF: **108.647.556-94** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ALICE MOTTA DA ROCHA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **01/09/1997**
Filiação Materna: **ALINE GONCALVES DA MOTTA ROCHA**
Estado Civil:
CEP: **35.171-336**
Endereço: **RUA PARA, 416 - APTO 302 - AMARO LANARI**
Município / UF: **Coronel Fabriciano / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 81

CPF: **115.091.836-55** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **VICTOR RABELO SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/03/1997**
Filiação Materna: **MEYRE RABELO SILVA**
Estado Civil:
CEP: **37.704-130**
Endereço: **RUA LUZITANIA, 73 - AUGUSTO DE ALMEIDA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 82

CPF: **098.732.457-82** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ERIC PAIVA VILELA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **02/03/1984**
Filiação Materna: **SANDRA FREITAS PAIVA VILELA**
Estado Civil:
CEP: **22.071-053**
Endereço: **AVENIDA HENRIQUE DODSWORTH, 64 - BLOCO 2 APTO 405 - LAGOA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 83

CPF: **050.976.991-81** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANDRE FELIPE DE SOUZA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **13/09/1993**
Filiação Materna: **IVETE APARECIDA DE SOUZA**
Estado Civil:
CEP: **37.704-140**
Endereço: **RUA TEODOMIRO CARNEIRO, 20 - APTO 31 - PARQUE PRIMAVERA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 84

CPF: **124.336.957-40** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GABRIELA VALENTE MARINS MACEDO DE AZEVEDO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **11/09/1987**
Filiação Materna: **DENISE VALENTE MARINS MACEDO DE AZEVEDO**
Estado Civil:
CEP: **22.261-004**
Endereço: **RUA HUMAITA, 282 - 1702 BLOCO 2 - BOTAFOGO**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 85

CPF: **126.856.496-62** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANA CLARA MONTEIRO CHAGAS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 86

CPF: **367.691.918-14** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ONES SABINO JUNIOR**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **25/02/1988**
Filiação Materna: **ANGELA MARIA THOMAZ SABINO**
Estado Civil:
CEP: **02.402-500**
Endereço: **RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA, 4130 - B 123 - SANTANA**
Município / UF: **São Paulo / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 87

CPF: **085.336.416-80** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JESSICA HELOISA DOS SANTOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/08/1988**
Filiação Materna: **CELIA MARIA SILVA DOS SANTOS**
Estado Civil:
CEP: **37.018-140**
Endereço: **RUA ALVARO RIBEIRO, 710 - JARDIM EUROPA**
Município / UF: **Varginha / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 88

CPF: **609.930.226-34** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANDRE FRANCISCO DOS REIS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **08/06/1967**
Filiação Materna: **VERA MARIA SANDRY FRANCISCO DOS REIS**
Estado Civil:
CEP: **37.720-000**
Endereço: **RUA ORLANDO FONSECA, 168 - CASA FUNDOS - JD JOSE ALEXANDRE**
Município / UF: **Botelhos / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 89

CPF: **126.915.296-30** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **TULIO NICOLAS ALVES OLYMPIO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **28/02/1994**
Filiação Materna: **ZELIA DE ALMEIDA BARBOSA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-001**
Endereço: **RUA RIO GRANDE DO SUL, 1754 - CENTRO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 90

CPF: **081.784.086-94** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **WALESKA CAMACHO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 91

CPF: **491.179.716-91** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARIO DAMASCENO FERREIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 92

CPF: **108.608.156-09** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LIRIA PIMENTA DIAS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 93

CPF: **103.901.826-21** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **HELENA DOMINGUES LIMA FONSECA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **06/03/1998**
Filiação Materna: **DEBORA DOMINGUES LIMA**
Estado Civil:
CEP: **37.400-000**
Endereço: **RUA VITAL BRASIL, 120 - AP 202 - CENTRO**
Município / UF: **Campanha / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 94

CPF: **114.439.126-11** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANDRE LUIS LONCHI BRETAS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 95

CPF: **975.851.906-97** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANTONIO TORRES NETO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 96

CPF: **090.042.816-30** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **NATHALIA DE MORAES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **28/12/1996**
Filiação Materna: **ELIANA MARIA DA SILVA MORAES**
Estado Civil:
CEP: **37.596-000**
Endereço: **RUA ROMILDA CAMPANHARI, 360 - CASA - CENRO**
Município / UF: **Albertina / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 37134419**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 97

CPF: **041.676.881-40** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAMELA LUNARDI FUCKS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **17/09/1997**
Filiação Materna: **MARCIANE PREISLER LUNARDI**
Estado Civil:
CEP: **37.701-171**
Endereço: **RUA SANTOS DUMONT, 261 - APARTO 1106 - SAO BENEDITO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(49) 99117855**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 98

CPF: **109.675.116-07** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MATHEUS FERNANDES RIBEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 99

CPF: **398.470.878-57** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JULIA PEREIRA DE SOUSA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 100

CPF: **112.220.237-76** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **EDSON DA ROCHA CONSTANTINO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **06/04/1982**
Filiação Materna: **WALKNEIA DA ROCHA CONSTANTINO**
Estado Civil:
CEP: **28.611-180**
Endereço: **RUA MANOEL ANTUNES NOGUEIRA, 777 - BRAUNES**
Município / UF: **Nova Friburgo / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 101

CPF: **823.483.595-53** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARCIO BITTENCOURT BARBOSA MATIAS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **23/11/1983**
Filiação Materna: **CREUSA BITTENCOURT BARBOSA MATIAS**
Estado Civil:
CEP: **22.061-000**
Endereço: **RUA POMPEU LOUREIRO, 99 - AP 801 - COPACABANA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 102

CPF: **719.178.536-53** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FABIANO CUNHA BORGES RALID**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **11/10/1971**
Filiação Materna: **IONE CUNHA BORGES RALID**
Estado Civil:
CEP: **18.047-410**
Endereço: **RUA ROMEU DO NASCIMENTO, 280 - APTO 113 A - JD PORTAL DA**
Município / UF: **Sorocaba / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 103

CPF: **069.808.987-10** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANA ASNIV HOTOTIAN**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **03/03/1977**
Filiação Materna: **EDYR LOPES HOTOTIAN**
Estado Civil:
CEP: **22.050-012**
Endereço: **RUA DOMINGOS FERREIRA, 170 - APARTAMENTO 504 - COPACABANA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone: **(21) 22521803**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 104

CPF: **129.881.946-61** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANA FLAVIA DE OLIVEIRA BORDIN**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **03/01/1998**
Filiação Materna: **ISABEL CRISTINA DE OLIVEIRA BORDIN**
Estado Civil:
CEP: **37.140-000**
Endereço: **RUA TOME DE OLIVEIRA RUELA, 545 - CENTRO**
Município / UF: **Areado / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 105

CPF: **112.967.877-61** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FELIPE LAMEIRAO DE OLIVEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/11/1986**
Filiação Materna: **LOURDES LAMEIRAO DE OLIVEIRA**
Estado Civil:
CEP: **24.360-310**
Endereço: **RUA GUAINAZES, 192 - SAO FRANCISCO**
Município / UF: **Niterói / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 106

CPF: **108.753.987-07** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CESAR BATISTA GONCALVES DA CRUZ**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **18/03/1985**
Filiação Materna: **JANE BATISTA GONCALVES DA CRUZ**
Estado Civil:
CEP: **24.030-215**
Endereço: **AVENIDA MARQUES DE PARANA, 349 - AP 1801 BL 01 - CENTRO**
Município / UF: **Niterói / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 107

CPF: **016.549.057-80** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **HUGO ALFONSO PRADO SUAREZ**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/10/1956**
Filiação Materna: **MERCEDES SUAREZ**
Estado Civil:
CEP: **22.630-011**
Endereço: **AVENIDA LUCIO COSTA, 4700 - LAMINA 1 APT 215 - BARRA DA TIJUCA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone: **(21) 99662403**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 108

CPF: **043.683.956-38** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FLAVIANE ALVES DA SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **28/04/1980**
Filiação Materna: **MARLENE MARIA ALVES DA SILVA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-234**
Endereço: **OUTROS BOLIVIA, 115 - CASA - JARDIM QUISISANA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 109

CPF: **017.113.276-97** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUIZA PIRES MIRANDA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **09/11/1994**
Filiação Materna: **ALESSANDRA APARECIDA PIRES PEIXOTO MIRANDA**
Estado Civil:
CEP: **04.705-080**
Endereço: **RUA PROFESSOR JOSE LEITE E OITICICA, 240 - APTO 32 - VILA**
Município / UF: **São Paulo / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 110

CPF: **081.597.807-37** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GUILHERME NOGUEIRA DUTRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/09/1978**
Filiação Materna: **KATIA NOGUEIRA DUTRA**
Estado Civil:
CEP: **22.071-050**
Endereço: **RUA PRESIDENTE ALFONSO LOPES, 35 - APTO COB 505 - LAGOA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 111

CPF: **014.008.557-21** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUIS FERNANDO D ALINCOURT CAPOTORTO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **26/06/1970**
Filiação Materna: **RACHEL D ALINCOURT CAPOTORTO**
Estado Civil:
CEP: **22.640-908**
Endereço: **AVENIDA JORNALISTA TIM LOPES 255, 255 - APTO 212 BLOCO 08 -**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 112

CPF: **091.489.666-06** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/04/1993**
Filiação Materna: **DIRCE MESQUITA DE OLIVEIRA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-464**
Endereço: **RUA MANOEL INACIO JUNQUEIRA, 173 - SANTA AUGUSTA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 113

CPF: **057.414.017-40** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CAROLINA VALENTE COUTO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **12/07/1993**
Filiação Materna: **VALERIA BATISTA VALENTE**
Estado Civil:
CEP: **25.961-265**
Endereço: **RUA JORGE LOSSIO, 795 - APTO 302 - ALTO**
Município / UF: **Teresópolis / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 114

CPF: **001.208.672-06** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOSE ARIMATEIA CORREIA DA SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **10/06/1991**
Filiação Materna: **RAIMUNDA CORREIA DA SILVA**
Estado Civil:
CEP: **22.080-040**
Endereço: **RUA FRANCISCO OTAVIANO, 49 - APT 403 - COPACAPANA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 115

CPF: **124.977.836-08** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JULIA DE OLIVEIRA LIMA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **28/05/1999**
Filiação Materna: **SILVANA APARECIDA DE OLIVEIRA**
Estado Civil:
CEP: **12.942-120**
Endereço: **RUA CARMELA MEMOLO, 149 - APTO 307 TORRE 1 - VILA THAIS**
Município / UF: **Atibaia / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 116

CPF: **115.275.897-73** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GABRIEL PEREIRA ESCUDEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 117

CPF: **063.937.124-81** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUCAS CONSTANTINO FERNANDES DE SOUZA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **20/01/1995**
Filiação Materna: **SILVIA MARIA FERNANDES DE SOUZA**
Estado Civil:
CEP: **59.650-000**
Endereço: **RUA 15 DE NOVEMBRO, 512 - DOM ELIZEU**
Município / UF: **Açu / Rio Grande do Norte**
Telefone: **(84) 32231443**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 118

CPF: **306.889.548-04** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FERNANDO RODRIGUES THEODORO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 119

CPF: **116.735.426-54** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JULIA HERONDINA MADEIRA SIQUEIRA VIANA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **16/12/1997**
Filiação Materna: **LILIANE APARECIDA MADEIRA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-313**
Endereço: **RUA LIMERCY FORLIN, 32 - CASA - JARDIM PLANALTO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 120

CPF: **117.222.816-77** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **AMANDA MARECA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/01/1999**
Filiação Materna: **SANDRA APARECIDA QUEIROZ MARECA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-080**
Endereço: **RUA TUTOIA, 468 - JD ESTADOS**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 37145984**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 121

CPF: **655.967.812-15** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOSE ANTONIO KOURY ALVES JUNIOR**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **08/03/1979**
Filiação Materna: **ISIS MORAES KOURY ALVES**
Estado Civil:
CEP: **37.701-347**
Endereço: **RUA MAJOR MANOEL CANDIDO, 120 - JD NOVO MUNDO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(11) 38923073**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 122

CPF: **015.658.906-04** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ALICE MESSIAS AMARAL LATRONICO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/07/1993**
Filiação Materna: **MARIA HELENA DO AMARAL LATRONICO**
Estado Civil:
CEP: **37.730-000**
Endereço: **RUA JOAO PADUA DUCCA, 75 - RES LAGO E DUCCA**
Município / UF: **Campestre / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 123

CPF: **144.186.386-95** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ENZO DOS SANTOS CAMPOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **13/02/1999**
Filiação Materna: **CARLA CRISTINA DOS SANTOS CAMPOS**
Estado Civil:
CEP: **37.130-814**
Endereço: **RUA LUCIO LEITE AMARAL, 393 - JARDIM AEROPORTO**
Município / UF: **Alfenas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 124

CPF: **094.758.447-16** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **EDUARDO DE OLIVEIRA RODRIGUES NETO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **19/01/1983**
Filiação Materna: **MARIA CECILIA DE OLIVEIRA RODRIGUES**
Estado Civil:
CEP: **22.071-050**
Endereço: **RUA PRES ALFONSO LOPEZ, 25 - 304 - LAGOA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 125

CPF: **356.773.358-35** Participação Societária: **97,86%**
Nome: **PHILLIPE DA CRUZ SILVA**
Número do Documento: **6047145674** Órgão Expedidor: **DETRAN**
Data de Expedição: **15/01/2024** Data de Nascimento: **25/04/1988**
Filiação Materna: **SHEYLA KRISTINE DA CRUZ SILVA**
Estado Civil: **Solteiro(a)**
CEP: **07.703-085**
Endereço: **RUA PREFEITO DONALD SAVAZONI, 20 - NOVA CAIEIRAS**
Município / UF: **Caieiras / São Paulo**
Telefone:
E-mail: **phillipe.cruz@hotmail.com**

Dados do Sócio/Administrador 126

CPF: **076.294.894-98** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CHRISMAEL RAMOS BARBOSA DE PAULO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **12/04/1989**
Filiação Materna: **MARIA CRISTINA RAMOS BARBOSA DE PAULO**
Estado Civil:
CEP: **20.230-014**
Endereço: **RUA RIACHUELO, 92 - BLOCO TOADA 1519 - CENTRO**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 127

CPF: **081.233.466-38** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **EDUARDO HENRIQUE ANTUNES MANN**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **27/05/1995**
Filiação Materna: **SILVINHA ANTUNES DOS REIS**
Estado Civil:
CEP: **37.701-281**
Endereço: **RUA DE LUIZI, 35 - 12 - SANTA ANGELA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 34511486**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 128

CPF: **392.897.368-10** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **NICOLY AUGUSTA DA SILVA QUEZADA DOS SANTOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **03/01/1991**
Filiação Materna: **MARIA DE FATIMA DA SILVA**
Estado Civil:
CEP: **12.523-190**
Endereço: **RUA DAS AZALEIAS, 00486 - CASA - CLUBE DOS 500**
Município / UF: **Guaratinguetá / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 129

CPF: **130.833.746-90** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LIGIA NERY SILVA RAMOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **26/03/1996**
Filiação Materna: **VIVIANE APARECIDA NERY SILVA RAMOS**
Estado Civil:
CEP: **37.589-000**
Endereço: **RUA EDMUNDO CARNEIRO, 37 - CENTRO**
Município / UF: **Silvianópolis / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 99314228**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 130

CPF: **017.037.911-69** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GUSTAVO DE SOUZA SABIONI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **09/04/1987**
Filiação Materna: **ELIANA CORREA DE SOUZA SABIONI**
Estado Civil:
CEP: **89.896-000**
Endereço: **RUA SAO JOSE, 915 - BELA VISTA**
Município / UF: **Itapiranga / Santa Catarina**
Telefone: **(49) 84129398**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 131

CPF: **700.565.422-67** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUIS ANEZ AYLLON**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **04/08/1988**
Filiação Materna: **MARIA ELENA AYLLON SANCHEZ**
Estado Civil:
CEP: **78.350-000**
Endereço: **AVENIDA GENERAL OSORIO, 165 - CENTRO**
Município / UF: **Brasnorte / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 132

CPF: **385.501.938-01** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FELIPE FARIAS DANTAS BERGAMASCHI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **12/11/1991**
Filiação Materna: **MARIA DAS NEVES FARIAS DANTAS BERGAMASCHI**
Estado Civil:
CEP: **11.035-081**
Endereço: **RUA ANDRE VIDAL DE NEGREIROS, 123 - 31 - PONTA DA PRAIA**
Município / UF: **Santos / São Paulo**
Telefone: **(13) 32618462**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 133

CPF: **110.235.616-62** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **TAYNAN BRUNO RAMOS IZIDORO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **09/08/1990**
Filiação Materna: **MARIA APARECIDA RAMOS IZIDORO**
Estado Civil:
CEP: **37.838-052**
Endereço: **RUA MARIA AMELIA CONCEICAO, 503 - APTO 304 - CENTRO**
Município / UF: **Andradas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 134

CPF: **458.604.671-68** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CECILIA PENHA DALL ORTO CRUZ**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **08/09/1969**
Filiação Materna: **MARLI FERREIRA DALL ORTO**
Estado Civil:
CEP: **78.350-000**
Endereço: **RUA AVENIDA LUIZ FERRARI, SN - PARQUE DOS IPES**
Município / UF: **Brasnorte / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 135

CPF: **047.286.851-95** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GESSIANE DOMICIANO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **09/08/1993**
Filiação Materna: **SOLANGE SAMPAIO DOMICIANO DE SOUZA**
Estado Civil:
CEP: **78.350-000**
Endereço: **RUA CUIABA, 463 - CENTRO**
Município / UF: **Brasnorte / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 136

CPF: **016.435.656-80** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ALEANDRO MAGALHAES DE OLIVEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/10/1987**
Filiação Materna: **VERA LUCIA MAGALHAES SANTOS OLIVEIRA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-169**
Endereço: **RUA SAPUCAI, 166 - APTO 21 - SAO BENEDITO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 137

CPF: **100.238.704-35** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **BARBARA CAVALCANTE HOLANDA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **13/07/1996**
Filiação Materna: **LENITA DA SILVA CAVALCANTE**
Estado Civil:
CEP: **37.701-278**
Endereço: **RUA MANOEL GOMES FLORINDO, 44 - SANTA ANGELA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 138

CPF: **031.634.681-01** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FAGNEY DOS ANJOS CARDOSO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **17/07/1991**
Filiação Materna: **AMERAIR FRANCISCA DOS ANJOS CARDOSO**
Estado Civil:
CEP: **78.350-000**
Endereço: **RUA DOURADOS, 1000 - NOSSO LAR**
Município / UF: **Brasnorte / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 139

CPF: **087.231.796-00** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LEANDRO LEITE PRADO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 140

CPF: **080.217.316-05** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GIOVANA SILVERIO SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **17/11/1985**
Filiação Materna: **REGINA LOPES SILVERIO SILVA**
Estado Civil:
CEP: **37.810-000**
Endereço: **RUA SANTA BARBARA, 636 - CENTRO**
Município / UF: **Guaranésia / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 141

CPF: **138.252.746-24** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **SOPHIA KELLY ABREU DE CASTRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **15/05/1997**
Filiação Materna: **ROSANE ABREU DE CASTRO**
Estado Civil:
CEP: **14.027-250**
Endereço: **AVENIDA LUIZ ED. T. PRADO, 00777 - T3 AP125 - VILA DO GOLF**
Município / UF: **Ribeirão Preto / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 142

CPF: **142.205.287-76** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FELIPE MUNIZ REIS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **24/10/1992**
Filiação Materna: **DEOMITILDE DE FATIMA MUNIZ REIS**
Estado Civil:
CEP: **22.231-150**
Endereço: **RUA MARTINS RIBEIRO, 12 - APTO 212 - FLAMENGO**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 143

CPF: **114.711.696-26** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARIAN MANNE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 144

CPF: **001.037.206-77** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **SHIRLEY MARIETA ALVES DOS SANTOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/06/1972**
Filiação Materna: **TEREZINHA DOS REIS ALVES SANTOS**
Estado Civil:
CEP: **39.508-000**
Endereço: **RUA H, 318 - MOCAMBINHO**
Município / UF: **Jaiba / Minas Gerais**
Telefone: **(38) 91569008**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 145

CPF: **711.153.072-15** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUANA CARLA LIMA VERDE RODRIGUES SPAGNOL**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **13/06/1982**
Filiação Materna: **MARILDES LIMA VERDE RODRIGUES**
Estado Civil:
CEP: **78.320-000**
Endereço: **RUA PAMELA SIQUEIRA PEDROSO, 44**
Município / UF: **Juina / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 146

CPF: **102.654.079-82** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **KASSIELLY MELISSA RIBEIRO RODRIGUES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 147

CPF: **136.581.107-75** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **THAMIRES ESPOSITO VICENTE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/04/1991**
Filiação Materna: **DEISE MARIA ESPOSITO VICENTE**
Estado Civil:
CEP: **78.320-000**
Endereço: **RUA PORTO ALEGRE - MODULO 03**
Município / UF: **Juina / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 148

CPF: **069.938.116-93** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CATHARINA ESPOSTE PURGATO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **22/12/1995**
Filiação Materna: **SANDRA APARECIDA ESPOSTE PURGATO**
Estado Civil:
CEP: **36.520-000**
Endereço: **RUA ANTONIO SOARES, 179 - CASA - NOVA VENEZA**
Município / UF: **Visconde do Rio Branco / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 149

CPF: **147.460.497-85** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RAPHAEL TAVARES RIBEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/03/1993**
Filiação Materna: **SANDRA MARA TAVARES RIBEIRO**
Estado Civil:
CEP: **22.750-013**
Endereço: **ESTRADA DO BANANAL, 986 - BLOCO 1 APTO 405 - FREGUESIA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 150

CPF: **105.491.657-89** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARINA LOPES PEASE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **01/07/1985**
Filiação Materna: **TEREZA VITORIA MENEZES LOPES**
Estado Civil:
CEP: **22.631-390**
Endereço: **OUTROS IPANEMA, 151 - 402 - IPANEMA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 151

CPF: **906.478.407-82** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RODRIGO OCTAVIO MONTEIRO VALLE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **13/05/1964**
Filiação Materna: **LENITA MONTEIRO VALLE**
Estado Civil:
CEP: **24.320-570**
Endereço: **ESTRADA CAETANO MONTEIRO, 790 - CASA 40 - BADU**
Município / UF: **Niterói / Rio de Janeiro**
Telefone: **(21) 99997119**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 152

CPF: **468.436.098-99** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARCELLA CERQUEIRA AMBROSIO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **04/10/1998**
Filiação Materna: **REGINA PUCCI CERQUEIRA AMBROSIO**
Estado Civil:
CEP: **14.403-462**
Endereço: **AVENIDA MAJOR NICACIO, 2527 - APTO 94**
Município / UF: **Franca / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 153

CPF: **117.551.536-19** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **CLARA ALVARENGA MOREIRA CARVALHO RAMOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 154

CPF: **030.764.631-95** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DESIREE FRAES VASQUES DOS SANTOS SABIONI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **07/02/1990**
Filiação Materna: **LUCIANA FRAES VASQUES DOS SANTOS**
Estado Civil:
CEP: **89.896-000**
Endereço: **RUA SAO JOSE, 915 - BELA VISTA**
Município / UF: **Itapiranga / Santa Catarina**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 155

CPF: **078.539.436-28** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **IAGO RODRIGUES FERREIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **08/12/1994**
Filiação Materna: **SIRLENE MARIA MOREIRA FERREIRA**
Estado Civil:
CEP: **37.702-000**
Endereço: **AVENIDA VEREADOR REYNALDO FIGUEIREDO BASTOS, 370 -**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 156

CPF: **114.468.457-96** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOAO PAULO CHEVRAND LATINI DE ALMEIDA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **25/09/1996**
Filiação Materna: **CATIA APARECIDA CHEVRAND LATINI**
Estado Civil:
CEP: **24.030-215**
Endereço: **RUA MARQUES DE PARANA, 51 - APTO 208 BL 2 - CENTRO**
Município / UF: **Niterói / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 157

CPF: **485.031.368-05** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOAO PEDRO PESSIQUELI BONIN**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **16/12/1998**
Filiação Materna: **MARISTELA BERTINI PESSIQUELI BONIN**
Estado Civil:
CEP: **13.840-005**
Endereço: **RUA CHICO DE PAULA, 1073 - CASA - CAPELA**
Município / UF: **Mogi-Guaçu / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 158

CPF: **731.366.037-53** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **YARA MARIA MOURA BATISTA PEREIRA SERRA LIMA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **19/12/1955**
Filiação Materna: **MARIA APARECIDA DE MOURA BAPTISTA PEREIRA**
Estado Civil:
CEP: **22.230-070**
Endereço: **RUA VISCONDE DE CRUZEIRO, 150 - 1002 - FLAMENGO**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 159

CPF: **153.991.157-86** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUCAS CHAGAS DA SILVA PIMENTEL**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **06/01/1997**
Filiação Materna: **LUCIANA CHAGAS DA SILVA PIMENTEL**
Estado Civil:
CEP: **22.011-040**
Endereço: **AVENIDA PRADO JUNIOR, 281 - APTO 801 - COPACABANA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 160

CPF: **100.262.716-80** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOAO RAPHAEL CABRAL MATEUS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 161

CPF: **083.754.716-40** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **TAMIRIS WELLEN DA SILVA PRADO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 162

CPF: **106.895.176-10** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RODOLFFO DA SILVA FOSSA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **07/07/1994**
Filiação Materna: **LAUDICEIA DA SILVA FOSSA**
Estado Civil:
CEP: **37.840-066**
Endereço: **RUA MILTON SEBASTIAO BARBOSA, 188 - VILA MAGANHOTO**
Município / UF: **Andradas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 163

CPF: **392.294.438-83** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GUSTAVO CAPRANICO CORREA GIMENEZ GERMANO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **15/05/1989**
Filiação Materna: **CARLA REGINA CAPRANICO CORREA GIMENEZ GERMANO**
Estado Civil:
CEP: **13.211-630**
Endereço: **RUA IMPERATRIZ LEOPOLDINA, 40 - QUINTA DA BOA VTA**
Município / UF: **Jundiai / São Paulo**
Telefone: **(11) 94555531**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 164

CPF: **021.011.211-58** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JEAN CARLOS FONTANA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **28/03/1995**
Filiação Materna: **VANILDE DA LUZ FONTANA**
Estado Civil:
CEP: **22.471-003**
Endereço: **AVENIDA EPITACIO PESSOA, 2566 - AP 1006 - LAGOA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone: **(11) 63003926**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 165

CPF: **046.779.501-05** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANDRE ALVARES FIGUEIREDO SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/10/1994**
Filiação Materna: **ELIANA GIGLIO FIGUEIREDO SILVA**
Estado Civil:
CEP: **75.795-000**
Endereço: **RUA MOACIR COSTA, 102 - CENTRO**
Município / UF: **Campo Alegre de Goiás / Goiás**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 166

CPF: **113.994.076-78** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DOUGLAS SAMUEL NUNES GOULART**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **10/01/1998**
Filiação Materna: **MARIA DA LUZ NUNES GOULART**
Estado Civil:
CEP: **37.890-000**
Endereço: **RUA CAPITAO HELEODORO MARIANO, 109 - JD PALMEIRAS**
Município / UF: **Muzambinho / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 167

CPF: **015.316.721-16** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MAXIMILIANO LEITE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **21/06/1987**
Filiação Materna: **ELZALITA LEITE**
Estado Civil:
CEP: **78.350-000**
Endereço: **AVENIDA LUIZ FERRARI, SN - LOTE 17 Q 03 - PARQUE DOS IPES**
Município / UF: **Brasnorte / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 168

CPF: **109.393.836-67** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DAYSON DE ASSIS PEREIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **01/03/1993**
Filiação Materna: **SUELI MARIA DE ASSIS**
Estado Civil:
CEP: **37.160-000**
Endereço: **RUA PADRE CALIXTO, 38 - VILA NOVA**
Município / UF: **Campos Gerais / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 88851049**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 169

CPF: **011.172.021-43** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **VANESSA DOMICIANO DE SOUZA MARCELLO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **09/12/1986**
Filiação Materna: **INES RODRIGUES DA SILVA SOUZA**
Estado Civil:
CEP: **78.350-000**
Endereço: **RUA CRAVARI, 1207 - CENTRO**
Município / UF: **Brasnorte / Mato Grosso**
Telefone: **(65) 36345951**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 170

CPF: **097.811.406-07** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RICARDO CESAR CORTES DE BOM**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **19/06/1990**
Filiação Materna: **MARIA STELLA CORTES DE BOM**
Estado Civil:
CEP: **37.701-187**
Endereço: **RUA CONSTANTE MARCASSA, 542 - JD DEL REY**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 171

CPF: **118.999.916-11** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **BRUNO PIZZOL MARTINS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **24/11/1993**
Filiação Materna: **MARIA DE LOURDES PIZZOL MARTINS**
Estado Civil:
CEP: **37.701-291**
Endereço: **RUA SANTO QUIRINO, 108 - CASA - JD VITORIA II**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 172

CPF: **393.541.268-12** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DOUGLAS KARFAN BARBOSA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **14/05/1991**
Filiação Materna: **JANINHA PEREIRA BARBOSA**
Estado Civil:
CEP: **13.870-223**
Endereço: **RUA MARECHAL DEODORO, 319 - APTO 24 - CENTRO**
Município / UF: **São João da Boa Vista / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 173

CPF: **038.741.521-11** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARX LINCOLN MATIAS LEMES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/04/1993**
Filiação Materna: **MAGNA MATIAS LEMES**
Estado Civil:
CEP: **78.575-000**
Endereço: **RUA NELSON TABORDA LACERDA, 651 - S - CENTRO**
Município / UF: **Juará / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 174

CPF: **343.092.118-01** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FARID FARRAGE ABD EL FATAH**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **06/07/1986**
Filiação Materna: **LUIZA HELENA MELEGARI ABD EL FATAH**
Estado Civil:
CEP: **37.701-528**
Endereço: **AVENIDA GENTIL MESSIAS KITATE, 240 - S 119 120 ED UNIQUE - VILA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(18) 36062367**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 175

CPF: **106.895.186-92** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **VITORIA DA SILVA FOSSA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **28/10/1996**
Filiação Materna: **LAUDICEIA DA SILVA FOSSA**
Estado Civil:
CEP: **37.840-066**
Endereço: **RUA MILTON SEBASTIAO BARBOSA, 188 - VILA MAGANHOTO**
Município / UF: **Andradas / Minas Gerais**
Telefone: **(19) 32351512**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 176

CPF: **487.043.856-91** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ENGLER MORI FERREIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **30/08/1964**
Filiação Materna: **VALDETE MORI FERREIRA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-302**
Endereço: **OUTROS PEDRO SEBASTIAO CORREIA, 25 - SANTA MARIA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(59) 99841847**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 177

CPF: **143.268.197-40** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PEDRO HENRIQUE QUINTAES GARCIA SANTOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **18/03/1998**
Filiação Materna: **VERA LUCIA QUINTAES GARCIA SANTOS**
Estado Civil:
CEP: **22.270-010**
Endereço: **RUA VOLUNTARIOS DA PATRIA ATE 154 LADO P, 110 - APARTAMENTO**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 178

CPF: **144.046.876-13** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARCELA FACCI ANDRADE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/12/1997**
Filiação Materna: **MARTA FERRAZ FACCI ANDRADE**
Estado Civil:
CEP: **14.405-191**
Endereço: **RUA IRENIO GRECCO, 3947 - PQ SAO JORGE**
Município / UF: **Franca / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 179

CPF: **028.822.681-06** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FRANCIELI CRISTINA ONHIBENI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **25/01/1992**
Filiação Materna: **MARIA LOURDES ONHIBENI**
Estado Civil:
CEP: **78.320-000**
Endereço: **RUA ARMANDO GANZER, 83 N - QUADRA 04 LOTE 07 - MODULO 01**
Município / UF: **Juina / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 180

CPF: **127.714.126-67** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RANIEL LUIZ FIDELIS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/03/1996**
Filiação Materna: **APARECIDA ADILEIA DOS SANTOS MOREIRA**
Estado Civil:
CEP: **22.011-002**
Endereço: **RUA BARATA RIBEIRO, 692 - AP 601 - COPACABANA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone: **(21) 97008969**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 181

CPF: **075.573.836-56** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LAURA COSTA BOARETTO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **10/07/1988**
Filiação Materna: **GLAUCIA APARECIDA COSTA BOARETTO**
Estado Civil:
CEP: **37.701-042**
Endereço: **RUA CAPITAO AFONSO JUNQUEIRA, 191 - APTO 1203 - CENTRO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 182

CPF: **148.383.677-08** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUCAS GONCALVES PINHEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **17/02/1993**
Filiação Materna: **MARY GONCALVES PINHEIRO**
Estado Civil:
CEP: **22.621-060**
Endereço: **AVENIDA MONSENHOR ASCANEO, 695 - BL1 AP 206 - BARRA DA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 183

CPF: **531.112.732-53** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PATRICIA FERREIRA DOS SANTOS ABIORANA LUCENA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **16/12/1987**
Filiação Materna: **ROSILENE FERREIRA SANTOS**
Estado Civil:
CEP: **78.892-122**
Endereço: **RUA DOS BABACUS, 962 - JARDIM AURORA**
Município / UF: **Sorriso / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 184

CPF: **035.616.751-82** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JESSICA LORANY DE BARROS TEIXEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **10/01/1993**
Filiação Materna: **MARIA DA PENHA ALVES DE BARROS**
Estado Civil:
CEP: **78.360-000**
Endereço: **AVENIDA MINAS GERAIS, 1309NW - LOTE 12 QDA 281 - JARDIM DAS**
Município / UF: **Campo Novo do Parecis / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 185

CPF: **119.222.406-05** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **SAMANTHA DE OLIVEIRA NOBRE**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/04/1995**
Filiação Materna: **KATIA SILVA OLIVEIRA NOBRE**
Estado Civil:
CEP: **37.750-000**
Endereço: **RUA JOAQUIM FRANCISCO SOARES, 164 - CENTRO**
Município / UF: **Machado / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 186

CPF: **110.548.506-40** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **DANIELA VIEIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **02/07/1993**
Filiação Materna: **MARIA DO CARMO CAMARGO VIEIRA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-704**
Endereço: **RUA ASSIS FIGUEIREDO, 515 - APTO 302 - CENTRO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 187

CPF: **113.945.136-74** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ISABELLA PEREIRA MORAIS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **02/05/1997**
Filiação Materna: **LUCIENE PEREIRA MIRANDA**
Estado Civil:
CEP: **11.410-222**
Endereço: **AVENIDA MARECHAL DEODORO DA FONSECA, 1530 - APTO 308 - C**
Município / UF: **Guarujá / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 188

CPF: **119.725.326-26** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **SABRINA ALVES MAIA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **17/05/1995**
Filiação Materna: **SANDRA ALVES MAIA**
Estado Civil:
CEP: **37.701-281**
Endereço: **RUA DE LUIZI, 12 - SANTA ANGELA**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 189

CPF: **147.527.467-00** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FELIPE OLIVEIRA GUILHERME**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **05/11/1992**
Filiação Materna: **LUCIANA MACHADO DE OLIVEIRA GUILHERME**
Estado Civil:
CEP: **22.775-033**
Endereço: **AVENIDA VICE PRESIDENTE JOSE ALENCAR, 1515 - BLOCO 4 1604 -**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 190

CPF: **055.126.401-27** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ANNE KAROLINE PIRES DE JESUS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **16/05/1998**
Filiação Materna: **ADALGIZA FERREIRA PIRES**
Estado Civil:
CEP: **37.701-036**
Endereço: **RUA RIO DE JANEIRO, 451 - APTO 42 - CENTRO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 191

CPF: **098.027.526-14** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **THIAGO GOMES CAVINI**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **29/09/1992**
Filiação Materna: **CRISTINA FILOMENA LAZZARI GOMES**
Estado Civil:
CEP: **37.701-742**
Endereço: **RUA RIO GRANDE DO SUL, 393 - APTO 103 - CENTRO**
Município / UF: **Poços de Caldas / Minas Gerais**
Telefone: **(35) 37211295**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 192

CPF: **050.048.461-97** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ESCARLATE BETINA BUZZELLO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **19/03/1994**
Filiação Materna: **SANDRA BUZZELLO**
Estado Civil:
CEP: **78.340-000**
Endereço: **RUA QUINZE DE NOVEMBRO, 45 - CENTRO**
Município / UF: **Juruena / Mato Grosso**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 193

CPF: **501.331.287-68** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RENATO LAVOYER ESCUDEIRO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **20/08/1958**
Filiação Materna: **EURIDES LAVOYER ESCUDEIRO**
Estado Civil:
CEP: **24.220-100**
Endereço: **TRAVESSA GASTAO RUCH, 16 - APTO 1101 - ICARAI**
Município / UF: **Niterói / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 194

CPF: **091.577.556-55** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUCAS DE CARVALHO VILELA RODRIGUEZ**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 195

CPF: **863.404.417-34** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARCO AURELIO BRAZ DE LIMA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **09/05/1966**
Filiação Materna: **ROSALINA MEDEIROS**
Estado Civil:
CEP: **20.520-090**
Endereço: **RUA SOARES DA COSTA, 45 - SUB SOLO 123 - TIJUCA**
Município / UF: **Rio de Janeiro / Rio de Janeiro**
Telefone: **(21) 22648145**
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 196

CPF: **018.875.202-10** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GABRYELLA TEIXEIRA ROCHA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **20/12/1995**
Filiação Materna: **VALQUIRIA TEIXEIRA DE ARAUJO**
Estado Civil:
CEP: **37.130-816**
Endereço: **RUA ALTINO BASTOS CARNEIRO, 436 - AP 3 - JARDIM AEROPORTO**
Município / UF: **Alfenas / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 197

CPF: **066.052.846-07** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOSE LUIZ BONFITTO FILHO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 198

CPF: **089.539.366-24** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LUANA ROSA FREITAS FERNANDES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **03/05/1989**
Filiação Materna: **DELVIRA CONCEICAO DE FREITAS**
Estado Civil:
CEP: **37.890-000**
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 960 - CASA - CENTRO**
Município / UF: **Muzambinho / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 199

CPF: **118.100.286-98** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **GUILHERME NAVES FONSECA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **21/05/1996**
Filiação Materna: **MARCIA CRISTINA NAVES FLORES FONSECA**
Estado Civil:
CEP: **06.404-326**
Endereço: **AVENIDA TRINDADE, 216 - APARTAMENTO - BETHAVILLE I**
Município / UF: **Barueri / São Paulo**
Telefone: **(35) 99736119**
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 200

CPF: **116.499.947-88** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **KAREN MOTA GOMES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **28/06/1994**
Filiação Materna: **DALVA MARIA DE OLIVEIRA MOTA GOMES**
Estado Civil:
CEP: **28.400-000**
Endereço: **TRAVESSA JOAO ALBINO PEEREIRA, 77 - BARAO DE MACAUBAS**
Município / UF: **São Fidélis / Rio de Janeiro**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 201

CPF: **120.944.946-32** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **RODRIGO EUGENIO VINUTO BORGES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **06/10/1994**
Filiação Materna: **NEUZA MARIA VINUTO BORGES**
Estado Civil:
CEP: **37.150-000**
Endereço: **OUTROS RENATOANTONIO DE BOM REI, 448 - JD AMERICA**
Município / UF: **Carmo do Rio Claro / Minas Gerais**
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 202

CPF: **068.997.916-92** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARIANI APARECIDA JUNQUEIRA SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 203

CPF: **303.187.340-87** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MAURO DUILIO MEZA CHACON**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 204

CPF: **582.366.000-68** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARILENE MARIA FELTRIN**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 205

CPF: **072.395.088-11** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARIA CELESTE DILELA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **11/10/1964**
Filiação Materna: **LUZIA GARCIA DILELA**
Estado Civil:
CEP: **07.606-065**
Endereço: **ALAMEDA DR MARIO AMARAL VIEIRA, 705 - CAMPOS MAIRIP GL 1**
Município / UF: **Mairiporã / São Paulo**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 206

CPF: **475.408.771-20** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **PAULO CESAR FERREIRA DUTRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **16/05/1970**
Filiação Materna: **LAURINDA FERREIRA DUTRA**
Estado Civil:
CEP: **89.240-000**
Endereço: **OUTROS DOM FERNANDO TREJO Y SANABRIA, 868 - CASA - ACARAI**
Município / UF: **São Francisco do Sul / Santa Catarina**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 207

CPF: **515.187.832-87** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **VANESSA CAVALCANTE E SILVA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 208

CPF: **971.876.901-34** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **MARINE DE MACEDO BORGES**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 209

CPF: **066.538.979-58** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FILIPE OSNI COELHO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **23/03/1989**
Filiação Materna: **MARIA DAS GRACAS COELHO**
Estado Civil:
CEP: **88.123-345**
Endereço: **RUA ALZEMIRO AGOSTINHO COELHO, S N - 686 - COLONIA SANTANA**
Município / UF: **São José / Santa Catarina**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 210

CPF: **607.758.401-06** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JONAS ALEX HOCKMULLER**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Relatório de Credenciamento

Dados do Sócio/Administrador 211

CPF: **504.901.090-04** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **LETICIA COSTA VASCONCELOS**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento: **23/11/1968**
Filiação Materna: **MARIA LAUDECENA COSTA VASCONCELOS**
Estado Civil:
CEP: **88.905-000**
Endereço: **RUA ANASTACIO JOAO DE SOUZA, 415 - CASA - URUSSANGUINHA**
Município / UF: **Araranguá / Santa Catarina**
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 212

CPF: **786.582.926-49** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **JOIRA MARIA QUINDERE BARRETO CAOVILLA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 213

CPF: **065.384.251-19** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ALCIDES EDGARDO MALDONADO PEREIRA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 214

CPF: **578.284.742-53** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **ADRIANO DE OLIVEIRA SOUSA**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Dados do Sócio/Administrador 215

CPF: **809.276.106-04** Participação Societária: **0,01%**
Nome: **FLAVIO CORREA DE AZEVEDO**
Número do Documento: Órgão Expedidor:
Data de Expedição: Data de Nascimento:
Filiação Materna:
Estado Civil:
CEP:
Endereço:
Município / UF:
Telefone:
E-mail:

Linhas Fornecimento

Serviços

5916 - Consulta Médica - Clínica Geral
5959 - Consulta Médica - Fonoaudiologia
6068 - Consulta Médica - Cardiologia / Angiologia
6076 - Consulta Médica - Endocrinologia
6084 - Consulta Médica - Gastroenterologia
6092 - Consulta Médica - Geriatria / Gerontologia
6114 - Consulta Médica - Hematologia
6157 - Consulta Médica - Pneumologia
6165 - Consulta Médica - Psiquiatria
6173 - Consulta Médica - Reumatologia
8770 - Consultoria e Assessoria - Médica Geral
12564 - Consulta Médica - Psicologia
12920 - Assistência Médica - Hospitalar / Domiciliar complementar de Saúde / Convênio
13951 - Consulta Médica - Ginecologia / Obstetricia
14338 - Atendimento Médico em Uti Neonatal / Pedriátrica / Adulto
22373 - Exame Médico Periódico

Relatório de Credenciamento

Serviços

24422 - Consulta Médica Urologia

24430 - Consulta Médica Cirurgião Geral

24449 - Consulta Médica - Proctologia

Sistema de Cadastramento Unificado de Fornecedores - SICAF

Relatório Nível V - Qualificação Técnica

Dados do Fornecedor

CNPJ: **12.478.252/0001-00** DUNS®: **900528458**
Razão Social: **HUMANI SAUDE LTDA**
Nome Fantasia: **HUMANI SAUDE**
Situação do Fornecedor: **Credenciado**

Dados do Nível

Situação do Nível: **Cadastrado**

Entidades de Classe

Entidade e UF	Nº Registro	Data de Validade
CREMESP	**949965**	**31/07/2025**

TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO

Entidade:	HUMANI SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	12.478.252/0001-00
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

TERMO DE ABERTURA

Nome Empresarial	HUMANI SAUDE LTDA
NIRE	
CNPJ	12.478.252/0001-00
Número de Ordem	14
Natureza do Livro	LIVRO DIÁRIO COMPLETO
Município	SAO PAULO
Data do arquivamento dos atos constitutivos	01/06/2023
Data de arquivamento do ato de conversão de sociedade simples em sociedade empresária	
Data de encerramento do exercício social	31/12/2023
Quantidade total de linhas do arquivo digital	31122

TERMO DE ENCERRAMENTO

Nome Empresarial	HUMANI SAUDE LTDA
Natureza do Livro	LIVRO DIÁRIO COMPLETO
Número de ordem	14
Quantidade total de linhas do arquivo digital	31122
Data de inicio	01/01/2023
Data de término	31/12/2023

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E8.AA.FA.96.A9.E6.78.C3.A8.90.7B.67.76.7F.8C.96.A0.C4.F0.38-6, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

BALANÇO PATRIMONIAL

Sped CONTÁBIL

Entidade:	HUMANI SAUDE LTDA
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023 — CNPJ: 12.478.252/0001-00
Número de Ordem do Livro:	14
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023

Descrição	Nota	Saldo Inicial	Saldo Final
ATIVO		R$ 10.333.533,23	R$ 14.367.441,57
ATIVO CIRCULANTE		R$ 3.344.584,56	R$ 14.321.947,40
DISPONÍVEL		R$ 2.996,07	R$ 718.454,16
BANCOS CONTA MOVIMENTO		R$ 551,66	R$ 991,76
BANCO ITAU UNIBANCO		R$ 10,00	R$ 10,00
BANCO SAFRA SA		R$ 541,66	R$ 809,85
BANCO SAFRAS S/A - Conta 00040630-7		R$ 0,00	R$ 171,91
APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA		R$ 2.444,41	R$ 717.462,40
APLICAÇÃO AUT MAIS ITAU		R$ 444,42	R$ 444,42
APLICAÇÃO - BANCO SAFRA SA		R$ 0,00	R$ 0,00
CDB FLUXO DE CAIXA SAFRA		R$ 1.999,99	R$ 717.017,98
APLICAÇÃO - BANCO SAFRA -C/C 00040630-7		R$ 0,00	R$ 0,00
CLIENTES		R$ 2.843.133,20	R$ 13.603.493,24
DUPLICATAS A RECEBER		R$ 2.843.133,20	R$ 13.603.493,24
CLIENTES		R$ 0,00	R$ 0,00
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		R$ 25.065,52	R$ 269.514,12
PREFEITURA MUNICIPAL DE VARGINHA		R$ 0,00	R$ 3.200.361,74
Prefeitura Municipal de Pocos de Caldas		R$ 0,00	R$ 4.019.807,18
FUNDACAO SAUDE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
PREFEITURA MUNICIPAL DE JALES		R$ 0,00	R$ 18.417,53
FUNDACAO DE SAUDE SAPUCAIA DO SUL		R$ 0,00	R$ 55.254,69
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE IOMERE - FMS - IOMERE		R$ 0,00	R$ 16.666,10
ASS DA STA CASA DE MISERICORDIA DE SALTO DE PIRAPORA		R$ 0,00	R$ 6.002.126,83
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE 2		R$ 479.240,00	R$ 0,00
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		R$ 399.321,18	R$ 0,00
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		R$ 1.639.816,50	R$ 0,00
INCS - INSTITUTO NACIONAL DE CIENCIAS DA SAUDE		R$ 299.690,00	R$ 0,00
FUNDO MUNICIPAL DE APOSENTADORIA E PENSAO DO SERVIDOR-FAPS		R$ 0,00	R$ 21.345,05
OUTROS CRÉDITOS		R$ 498.455,29	R$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R$ 498.455,29	R$ 0,00
ADIANTAMENTOS A FORNECEDORES		R$ 498.455,29	R$ 0,00
TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR		R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF A RECUPERAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ATIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 6.988.948,67	R$ 45.494,17
OUTROS CRÉDITOS		R$ 6.988.948,67	R$ 0,00
EMPRÉSTIMOS COMPULSÓRIOS		R$ 6.988.948,67	R$ 0,00
EMPRESTIMOS A SÓCIO		R$ 1.353.780,52	R$ 0,00
EMPRESTIMO MÉDICO		R$ 5.635.168,15	R$ 0,00
IMOBILIZADO		R$ 0,00	R$ 45.494,17
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 0,00	R$ 24.431,40
MÓVEIS E UTENSÍLIOS		R$ 0,00	R$ 24.431,40
MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS		R$ 0,00	R$ 21.062,77
MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS		R$ 0,00	R$ 21.062,77
PASSIVO		R$ 10.333.533,23	R$ 14.367.441,57
PASSIVO CIRCULANTE		R$ 2.180.892,80	R$ 2.721.384,74
FORNECEDORES		R$ 115.036,65	R$ 1.049,85
FORNECEDORES		R$ 115.036,65	R$ 1.049,85
FORNECEDORES		R$ 0,00	R$ 0,00
ANUAH MANSUR ASSISTENCIA MEDICA		R$ 0,00	R$ 0,00
SERASA S.A.		R$ 0,00	R$ 0,00
OMIEXPERIENCE LTDA.		R$ 0,00	R$ 0,00
DOCUSIGN BRASIL SOLUCOES EM TECNOLOGIA LTDA.		R$ 0,00	R$ 0,00
FJBV REIS CLINICA MEDICA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LEONARDO SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
A F S SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 2.025,00	R$ 0,00
ACV SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 6.194,10	R$ 0,00
NEURONUTRI SERVIÇOS MEDICOS		R$ 4.129,41	R$ 0,00
JULIANA SANTOS DE LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE LUIS OTTMANN		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANO NOGUEIRA BONISENHA		R$ 0,00	R$ 0,00
LARISSA CARVALHO BERGAMASCHI		R$ 0,00	R$ 0,00
CARREIRINHA MENDES SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 9.807,33	R$ 0,00
CASTRO SERVIÇOS MEDICOS AMBULATORIAIS LTDA		R$ 5.161,75	R$ 0,00
CENTRO PEDIATRICO L & A PEDIATRIA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLIN. PEDIATRICA NEONAT. DR CARLOS NERY DO LAGO		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA FRANZOSO SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES PURA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA FERREIRA LEITE LTDA		R$ 1.937,24	R$ 0,00
CORREIA & CAPOBIANCO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CRISTINE MOREIRA SILVA BENETTI LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
DRA LIVIA OLIVEIRA CANDIDO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ETHICA MEDICINA E PSICOLOGIA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
F. CAUDURO SALGADO & CIA LTDA		R$ 3.941,70	R$ 0,00
F. PINHEIRO DE LIMA S/S LTDA		R$ 4.050,00	R$ 0,00
FAUZE FARRAGE SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
FLAVIA RIBEIRO PETRIN		R$ 0,00	R$ 0,00
HARUANA CARVALHO AMARAL		R$ 0,00	R$ 0,00
J. A. L. CLINICA MEDICA LTDA		R$ 2.700,00	R$ 0,00
CREMESP		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLOS ANDRE DA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
PACITA FERNANDEZS BONFILL FLORENÇANO		R$ 0,00	R$ 0,00
JOAO MARCELO AYUB		R$ 0,00	R$ 0,00
JEAN PIERRE CUNHA KIRALY		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIO SERGIO MIRANDA		R$ 0,00	R$ 0,00
WENKE & WENKE LTDA		R$ 2.025,00	R$ 0,00
FLAVIO SANTOS FERREIRA LEITE		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA ISABEL FERREIRA VILARINO		R$ 0,00	R$ 0,00
FRANCISCO SERGIO CAVALCANTE BARROS LEAL		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS DE OLIVEIRA NASCIMENTO SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
CAIO OLIVEIRA SILVA ROSSI ASSIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ANTONIO CELSO ALVARENGA GUIMARAES		R$ 0,00	R$ 0,00
DOMINGOS EZENILDO MATOS DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO MARCUS LEMOS PEREIRA DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
FREDERICO PINHEIRO DE LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
FABIO HENRIQUE CARREIRINHA MENDES		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE CAUDURO SALGADO		R$ 0,00	R$ 0,00
ALEXIA FELIPE SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ISABELA HELENA MORAES MONTEIRO MELLO		R$ 0,00	R$ 0,00
TALITA ARAUJO DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDREI RICARDO RODRIGUES GUEDES		R$ 0,00	R$ 0,00
LISBETH LAURA FLORES		R$ 0,00	R$ 0,00
GLENDA ALVES PEREIRA DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL LIMA DE AZEVEDO		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRESSA LUCCI FRANCO DA MATTA		R$ 0,00	R$ 0,00
ALEXANDRE PEREIRA XAVIER		R$ 0,00	R$ 0,00
FRANCIELLY CAPELETE BRIET KATAYAMA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA PAULA DA SILVA LANA		R$ 0,00	R$ 0,00
MONIQUE VIEIRA FURKAMA		R$ 0,00	R$ 0,00
GENUSIA BATISTA DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
PAMELA CRISTINA RAMALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
POLYANA DA GUIA PEREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
VINICIUS NASCIMENTO DOMINGUES		R$ 0,00	R$ 0,00
VALMEP TECNOLOGIA		R$ 0,00	R$ 0,00
BOLSA BRASILEIRA DE MERCADORIAS		R$ 0,00	R$ 0,00
CAPITAL CONTABILIDADE		R$ 0,00	R$ 0,00
AGENCIA COWORKING		R$ 0,00	R$ 0,00
LILIAN BORGHETTI ANTUNES		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL CORREA NOGUEIRA DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
CARVALHO COWORKING		R$ 0,00	R$ 0,00
IGOR NOGUEIRA NISSAN		R$ 0,00	R$ 0,00
ALCIONE BARROS FONTES		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA GRAÇA MARANHÃO		R$ 0,00	R$ 0,00
SEGUNDO TERCEIRO LUJAN		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIANA DINIZ DUARTE		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCELA FUNCHAL		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIO CESAR GONÇALVES DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIA EDUARDA VIEIRA RIBEIRO GARCIA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ OLINTO ALMEIDA DE MORAES		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA CAROLINA DELPINO SILVA DOS REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
JOSE CARLOS PIZARRO BORGES		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIA DO CARMO LAGE GOMES DE ASSIS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARISTELLA FRIOI TOLEDO		R$ 0,00	R$ 0,00
CAROLINA CORTEZ E MASCARENHAS		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLOS NERY DO LAGO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIELLE BEATRIZ RODRIGUES PATTO		R$ 0,00	R$ 0,00
KAUE DE MOURA GERMANO RAL		R$ 0,00	R$ 0,00
ISLAINE BARBOSA MAGALHAES		R$ 0,00	R$ 0,00
NADIA EL ORRA		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO LACERDA MARQUES		R$ 0,00	R$ 0,00
THABATA CHICONINI FARIA		R$ 0,00	R$ 0,00
WANESSA COSTA LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
REGIS COELHO FILHO		R$ 0,00	R$ 0,00
JULLYE ANNA COELHO DE LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
THAIS RUIZ		R$ 0,00	R$ 0,00
RICARDO RAMOS DISCONZI		R$ 0,00	R$ 0,00
AMABILE CRISTYNE SCHIMIDT		R$ 0,00	R$ 0,00
RODRIGO TELEMACO FARIA		R$ 0,00	R$ 0,00
RAISSA MEDEIROS DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
FABIANA ALINE HIGA		R$ 0,00	R$ 0,00
JOAO PEDRO RONCONI		R$ 0,00	R$ 0,00
DENISE CRISTINA DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS MAGALHAES CARVALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
ROBERTO ALIAGA RODRIGUES FILHO		R$ 0,00	R$ 0,00
IVANILSON BATISTA FEQUES		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO EPAMINONDAS FARIA		R$ 0,00	R$ 0,00
THIAGO BASSO RAMOS		R$ 0,00	R$ 0,00
LETICIA FOGACA SAUD		R$ 0,00	R$ 0,00
TAYANE CAROLINA CAMPOS MONTEIR		R$ 0,00	R$ 0,00
FLAVIA LILA MED POVEDA MAXIMO		R$ 0,00	R$ 0,00
LIGIA JUNQUEIRA COIMBRA RONCON		R$ 0,00	R$ 0,00
MAURO NISSAN COHEN		R$ 0,00	R$ 0,00
RAFAEL APARECIDO DE SOUZA SALES		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS LACERDA PEREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
AMANDA BORGES CRABI		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE NICOLAS BIACHIM		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ PAULO BORGATI CHRISOSTOMO		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA CAROLINA DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ARYANE YOSHIE AKAHAN		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA LUISA DE SOUZA LOPES		R$ 0,00	R$ 0,00
THIAGO CASSIANO DE SIQUEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIANA AUGUSTA DOS SANTOS REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
RAFAEL DE ASSIS VIEIRA VIVEIROS		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS PINHO BEZERRA		R$ 0,00	R$ 0,00
FILIPE PANSANI ALBORGUETTI		R$ 0,00	R$ 0,00
CHESTER ALAN FURTADO		R$ 0,00	R$ 0,00
THAIS CASTILHO SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
FLAVIA HELENA BRITO RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
BRUNA THAINA MARICATO VEIGA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCOS SANTOS DA ROCHA LOURES		R$ 0,00	R$ 0,00
CONSORCIO NACIONAL DE LICITAÇÃO HQZ LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
GRAZIELE FERNANDA RISSO		R$ 0,00	R$ 0,00
NATHANA SANTOS MOURA		R$ 0,00	R$ 0,00
CAMILA DE OLIVEIRA CARDOSO		R$ 0,00	R$ 0,00
PRISCILA SUEMI PEREIRA NAKASHIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS FRADE DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS NEVES CASTANHEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCELO DA MOTTA BARRICHELLO		R$ 0,00	R$ 0,00
PEDRO LUIZ SCARDOVELLI		R$ 0,00	R$ 0,00
THIAGO FELIPE DOS SANTOS LIMA GONÇALVES		R$ 0,00	R$ 0,00
RAFAELA PRUDENCIO BARBOSA		R$ 0,00	R$ 0,00
DEBORA CRISTINA DE PAULA		R$ 0,00	R$ 0,00
BRUNO ZULLIANI DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS CORDEIRO RANGEL		R$ 0,00	R$ 0,00
ELOA SILVA MOTA		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS AGUIAR DE ARAUJO		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULO DE TARSO FONSECA MARQUES		R$ 0,00	R$ 0,00
SARAH FEITOSA NUNES		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS TAFFARELLO JAQUEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
LEONEL TELLES DE MENEZES MORAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
LETICIA TONDATO DA SILVA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
LARA LIS BILARD MEIRELLES GALVAO		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO ELCHI KATANO		R$ 0,00	R$ 0,00
LEANDRA DOS PASSOS E SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
WANESSA LICIA BARRETO OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULO NAOM		R$ 0,00	R$ 0,00
ROCIO NOEMI VILA ROMERO		R$ 0,00	R$ 0,00
DANIELA MONTESI CUGINI		R$ 0,00	R$ 0,00
MONICA TALLYA CLAUDIA ASSIS LOPES		R$ 0,00	R$ 0,00
LINCOLN VALERIO ANDRADE RODRIGUES		R$ 0,00	R$ 0,00
BARBARA DOS SANTOS PIRES		R$ 0,00	R$ 0,00
GRAZIELA AFONSO RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
AIRAN NARUHIKO GIMBO		R$ 0,00	R$ 0,00
PERSONALIZE IMPRESSOES GRAFICA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
MASPOLI DE SOUZA FILHO		R$ 0,00	R$ 0,00
BRUNA DA COSTA PEVIDE		R$ 0,00	R$ 0,00
ALINE GABRIELE PEREIRA SANTANA		R$ 0,00	R$ 0,00
RAFAEL ALVES BANZATI VIANA		R$ 0,00	R$ 0,00
RODRIGO ERMINIO HRYNIEWICZ		R$ 0,00	R$ 0,00
SOPHIA BRIZOLA HISSE DE CASTRO		R$ 0,00	R$ 0,00
FERNANDO AUGUSTO ALVES DE OLIV		R$ 0,00	R$ 0,00
VINICIUS PEREIRA DE BARROS COB		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE DE LIMA SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
JANINE DE SA CARNEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIA GONÇALVES GRASSO		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANE PATRICIO GODOY		R$ 0,00	R$ 0,00
RUY SERGIO SAMPAIO REZENDE		R$ 0,00	R$ 0,00
ANTONIO HENRIQUE SANTOS GONÇALVES		R$ 0,00	R$ 0,00
GIOVANA FREITAS MONFERRARI		R$ 0,00	R$ 0,00
ENRICO MARCONDES DE MOURA LANFRANCHI		R$ 0,00	R$ 0,00
LARA FURTADO LANCIA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS GIUDICE		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULA DE MELO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZA DE AGUIAR MISSEL		R$ 0,00	R$ 0,00
ARTUR FRACASSI GUERRA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELA CRISTINA BATISTA JUNQ		R$ 0,00	R$ 0,00
CAROLINE FERNANDES SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
LEDA MARIA ABOU HALA IBANHES		R$ 0,00	R$ 0,00
TOKIO MARINE SEGURADORA SA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANTONIO PIRES TAVARES JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
CINTHIA OLIVEIRA VILELA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA FLAVIA DALARI ZANELATO		R$ 0,00	R$ 0,00
DANILO NUNES DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRESSA FERREIRA E SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO LAGE DE PAIVA		R$ 0,00	R$ 0,00
MONIQUE DE CASTRO ROCHA		R$ 0,00	R$ 0,00
TINZIA MARCIA ALVES DE CARVALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZA OLIVEIRA BORGES		R$ 0,00	R$ 0,00
JESSICA HELOISA DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
YAMIL CHIHUANTITO CHOQUE CHAMBI		R$ 0,00	R$ 0,00
GEORGE HENRIQUE CAMILO JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
JOSE ANTONIO PEREIRA DEVASTON		R$ 0,00	R$ 0,00
ELISA DALL ORTO FIGUEIREDO PIUZANA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELLY DE LARA PELOSO		R$ 0,00	R$ 0,00
CAIO PUSTIGLIONE SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
NICOLE FRANCH PEREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIA JULIA TEIXEIRA VAZ		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS SOUSA MELLO		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO DO COUTO GARCIA		R$ 0,00	R$ 0,00
ADRIANA DOMINGUES FURTADO		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA CLARA MONTEIRO CHAGAS		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLOS EDUARDO BERALDO DELMEDICO ZANGALLI		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELLA CAROLINA BARBOSA REMIGIO		R$ 0,00	R$ 0,00
GIMENA CAMACHO MACEDO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARINA TASCA RIBEIRO DA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL MUNIZ REZENDE		R$ 0,00	R$ 0,00
RAFAEL ANDRE MONTEIRO CORREA		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULA MARTINS RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
SARAH CHRISTIE VILAS BOAS E SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANNA GABRIELA NERY SILVA RAMOS		R$ 0,00	R$ 0,00
VINICIUS ALMEIDA ASSIS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARTA FERREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS FERNANDES RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
MIRELA JUNQUEIRA SCALI RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE LUIZ TEIXEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCELA KAUANA OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
RODRIGO FRANZOSO ALMEIDA DE ANDRADE		R$ 0,00	R$ 0,00
TAYLLON HERBERTH DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLAUDINE VALIN		R$ 0,00	R$ 0,00
BRUNO WEENECK DE OLIVEIRA FELICIANO		R$ 0,00	R$ 0,00
LETICIA ALMEIDA CEZARIO DE LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
DESSIRE VIZZOTTO		R$ 0,00	R$ 0,00
SILVERIA APARECIDA VILELA		R$ 0,00	R$ 0,00
DAVID HENRIQUE KRAUT		R$ 0,00	R$ 0,00
JOSEANE APARECIDA GONÇALVES SU		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA IRMAOS FARIA LTDA		R$ 26.278,00	R$ 0,00
OLIVEIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 14.500,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA SILVA LIMA		R$ 3.750,00	R$ 0,00
MHR CLINICA E SAUDE LTDA		R$ 3.000,00	R$ 0,00
PHMF PINHEIRO DE MATOS SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 1.266,97	R$ 0,00
BIANCHI E AMARAL CENTRO DE MEDICINA E SAUDE LTDA		R$ 4.050,00	R$ 0,00
AZEVEDO TAKAHASHI SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 0,18	R$ 0,00
M. A . DE OLIVEIRA SILVA ASSIS & CIA LTDA		R$ 2.700,00	R$ 0,00
GEMINUS CLINICA MEDICA LTDA		R$ 0,02	R$ 0,00
SMR SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA		R$ 7.226,45	R$ 0,00
ONS ESPECIALIDADES MEDICAS SOCIEDADE SIMPLES LTDA		R$ 1.350,00	R$ 0,00
MR GO SERVIÇOS MEDICOS LTDA		R$ 500,00	R$ 0,00
RUBENS GUIMARAES & CIA LTDA		R$ 2.706,00	R$ 0,00
J. MED INTEGRAL LTDA		R$ 5.737,50	R$ 0,00
PAULO ROBERTO MATOS PASSARINI		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ CARLOS DE OLIVEIRA JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
KALYNE MARIA DE PAIVA NALON		R$ 0,00	R$ 0,00
TULIU NICOLAS ALVES OLYMPIO		R$ 0,00	R$ 0,00
RAPHAEL COSTA TEIXEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
JORDANA JOSE DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
LUISA DINIZ MARRA VIEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
JOAO PEDRO MERTINS BATISTA		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTEVAO DOS SANTOS DINIZ		R$ 0,00	R$ 0,00
YASMIM MARIA PEREIRA MARQUES		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULO CESAR CRUZEIRO RAMOS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCUS MURILO MARQUES NUNES MAIA		R$ 0,00	R$ 0,00
HELENA DOMINGUES LIMA FONSECA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL DE CARVALHO VILELA RODRIGUEZ		R$ 0,00	R$ 0,00
DAMARES PLACIDO MOREIRA DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
ARIANA DE ARAUJO FERREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
FERNANDA BRITO FONTELLA		R$ 0,00	R$ 0,00
VANESSA HELEN DE CARVALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
LIVIA MAYRA DE PAULA RUELA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARINA SILVEIRA DUARTE		R$ 0,00	R$ 0,00
JOHNNY WILLIAN FONSECA GALLO		R$ 0,00	R$ 0,00
LIRIA PIMENTA DIAS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARINA BARBOSA DA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
PEDRO HENRIQUE DIAS ORFAO		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRESSA MELOTO DOS SANTOS PINHEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE MARTINS BASTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
LEONARDO FANTOZZI SILVA CHIMIZANO		R$ 0,00	R$ 0,00
JOAO PAULO DE SOUZA RODRIGUES		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA PAULA VASCONCELOS DE ASSIS		R$ 0,00	R$ 0,00
LETICIA GOMES RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
RAFAEL MAIA SILVEIRA DOS REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO		R$ 0,00	R$ 0,00
MICHELLY FERNANDES FREITAS		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA LAURA BOAVENTURA MATTHES		R$ 0,00	R$ 0,00
LIVIA HELENA DE LIMA CARVALHO JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
ISABELLA DE OLIVEIRA MARECA		R$ 0,00	R$ 0,00
WALESKA CAMACHO		R$ 0,00	R$ 0,00
GUTENBERG FERREIRA SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
CORREA RIBEIRO & BRAGA SOCIEDADE DE ADVOGADOS		R$ 0,00	R$ 0,00
REDE NACIONAL P R N LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
VERIDIANA YURI DE LIMA IKEDA		R$ 0,00	R$ 0,00
HERES DE OLIVEIRA MASSA		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULA DANYELLE DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
SOLLANE C DE ABREU MIGUEL LARA		R$ 0,00	R$ 0,00
PALTI DE OLIVEIRA MASSA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIA EDUARDA VILELA AMARANTE		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIS ENRIQUE LARA TERRAZAS		R$ 0,00	R$ 0,00
CRISTINA MONTEIRO BIANCHI JUNQUEIRA SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
RENATO DE PAULA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDA CASSIA PELOSO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIO DAMASCENO FERREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELA SOARES CORREIA		R$ 0,00	R$ 0,00
LIVIA OLIVEIRA CANDIDO		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULA DE CARVALHO MAGALHAES		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ OTAVIO PAIVA FLAUSINO		R$ 0,00	R$ 0,00
JESSIKA MAYHARA SOUZA TOLENTINO		R$ 0,00	R$ 0,00
DANIEL MARCUS GONZAGA QUITES		R$ 0,00	R$ 0,00
ALEPH HENRIQUE GARCIA		R$ 0,00	R$ 0,00
ONES SABINO JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELA BERNARDES GONÇALVES		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE FELIPE DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
SERGIO JOSE PIERONI SANTINI		R$ 0,00	R$ 0,00
SILVANO NOGUEIRA CHAGAS		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
NEY ELIAS RAMOS		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA FERRARI GASPAR		R$ 0,00	R$ 0,00
ROSA MARIA FREITAS GOMES		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ GONZAGA DE ABREU		R$ 0,00	R$ 0,00
PATRICIA PELLEGRINELLI PLACCHI		R$ 0,00	R$ 0,00
PAOLA DIAS CABRAL		R$ 0,00	R$ 0,00
MAYRA CRISTINA FERREIRA DE ARAUJO		R$ 0,00	R$ 0,00
GUILHERME SCANNAPLECO ZAMBONE		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIO SANTA ROSA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARILIA GABRIELA SIMOES JUNQUEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
DANIELLE SOLIA		R$ 0,00	R$ 0,00
MILTON GARIBALDI FONSECA		R$ 0,00	R$ 0,00
LARISSA ELEOTERIO CORSINI		R$ 0,00	R$ 0,00
VICTOR LEONE DE ANDRADE		R$ 0,00	R$ 0,00
LORENA DOS SANTOS DINIZ		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLTON VILAGE HOTELARIA E EVENTOS SPE LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
IAGO FERNANDES DE ALMEIDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LAHRA OLIVEIRA OTTONI DE PAULA		R$ 0,00	R$ 0,00
GRAZIELA PIZZATTO DE CARVALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
PAOLA VIEIRA MANTA		R$ 0,00	R$ 0,00
GISELLE LETA CAMILO VIEGAS		R$ 0,00	R$ 0,00
CASSIO DE LIMA PEREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
RAFAELA ALVES PELIZZARO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCIANA P DE TOLEDO BUENO		R$ 0,00	R$ 0,00
VANESSA SILVA CAOVILA		R$ 0,00	R$ 0,00
KAROLLYNE HENRIQUE LOPES VIALI		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCELO FRANSOZO DE ALMEIDA		R$ 0,00	R$ 0,00
FABIO FORTES BONARTE		R$ 0,00	R$ 0,00
BRENA KAORI ISHIY OZIM		R$ 0,00	R$ 0,00
ALMIR FRANCISCO DA SILVA NETO		R$ 0,00	R$ 0,00
DIOGO RIBEIRO ALVES		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCIANA NONATO DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANTONIO TORRES NETO		R$ 0,00	R$ 0,00
EDMILSON REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
BRUNO SUAD FOSSA		R$ 0,00	R$ 0,00
KARLA CORREIA DE CASTRO COELHO		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLOS EDUARDO CAPOBIANCO LOPES		R$ 0,00	R$ 0,00
STEFANYA CAETANO DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
AGNES BARCANIS REGO		R$ 0,00	R$ 0,00
MAYARA PEREIRA LEITE		R$ 0,00	R$ 0,00
RODRIGO MARINS FERES		R$ 0,00	R$ 0,00
RENAN DE SOUZA CARVALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE LUIS LONCHI BRETAS		R$ 0,00	R$ 0,00
SAULO PRETTO KULKES		R$ 0,00	R$ 0,00
ALESSANDRA APARECIDA DA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO FEO DE ASSIS MASCARENHAS		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCIANA APARECIDA PLAUSINO		R$ 0,00	R$ 0,00
KARINA MACEDO REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIS HENRIQUE CARLINI SCASSIOTTI FILHO		R$ 0,00	R$ 0,00
AD AYRES SERVIÇOS E COMERCIO		R$ 0,00	R$ 0,00
CAMILA CHULVIS DO VAL FERREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
VICTOR RABELO SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
LMMO SERVIÇOS DE SAUDE LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
THAIANE DE CASTRO BASSO		R$ 0,00	R$ 0,00
C 2 BARES E EVENTOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
FUN VILLE ENTRETENIMENTO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
AUTENTIQUE		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCIANO AMADO SIMAO INCROCCI		R$ 0,00	R$ 0,00
ISTC IMP E EXPORT DE EQUIP DE SEGURANÇA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLOS ALBERTO SILVA NASCIMENTO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCIANA FRANCO BERTOZZI		R$ 0,00	R$ 0,00
GUILHERME RODRIGUES DE MOURA		R$ 0,00	R$ 0,00
IZABELA PAIVA FERREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MAURICIO KENZO MARUYAMA		R$ 0,00	R$ 0,00
THALES DO VALE OTTONI		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZA LACERDA TEIXEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
VANESSA DA SILVA MATOS GALVAO		R$ 0,00	R$ 0,00
NADER ABD ALI		R$ 0,00	R$ 0,00
CIRO ROBERTO PAULO		R$ 0,00	R$ 0,00
NATHALIA DE MORAES		R$ 0,00	R$ 0,00
PRISCILLA VASCONCELOS		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIA PEREIRA DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
DAUTIN BLOCKCHAIN		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ FELIPE ARAGOSO BENTO		R$ 0,00	R$ 0,00
PAMELA LUNARDI FUNCKS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIA GABRIELA FERREIRA PATRESI		R$ 0,00	R$ 0,00
BEATRIZ HELENA MARTINS LUSVARGHI		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA KAZANOWSKI		R$ 0,00	R$ 0,00
COORD ADM FINANCEIRA CAF		R$ 0,00	R$ 0,00
TELEMIDIA SISTEMAS DE TELECOMUNICAÇÃO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ARIANE CARVALHO CRUZ		R$ 0,00	R$ 0,00
LEONARDO DORE FIGUEREDO		R$ 0,00	R$ 0,00
VILLA FIORI		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA NAVAS BRAGA DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
JOAO PAULO SILVA DOMINGUES		R$ 0,00	R$ 0,00
RS MANUTENÇÃO E VENDAS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
TULLYO MYCHEL FERNANDES RAMOS		R$ 0,00	R$ 0,00
HOTELARIA MINAS GERAIS DE POÇOS DE CALDAS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS DIAS RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
STAMP COMERCIO E SERVIÇOS DE R		R$ 0,00	R$ 0,00
ART PAO SERVIÇOS		R$ 0,00	R$ 0,00
SEDRICK MANOEL DA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
PORTO SEGURO CAPITALIZAÇÃO SA		R$ 0,00	R$ 0,00
AILTON CARLOS DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ERIC PAIVA VILELA		R$ 0,00	R$ 0,00
GUILHERME NOGUEIRA DUTRA		R$ 0,00	R$ 0,00
CAROLINA VALENTE COUTO		R$ 0,00	R$ 0,00
GEOVANA REGO TOTTI		R$ 0,00	R$ 0,00
LARA LOCATELLI		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL A VALENTE MARINS MACEDO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCUS ALEXANDRE MACEDO VAZ MA		R$ 0,00	R$ 0,00
ROBERTA DUARTE LOPES		R$ 0,00	R$ 0,00
RAMIRO NETO REPRESENTAÇÕES LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLAUDINEI HIGINO DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
QUEZIA MENDES PEREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIELLA QUEIROZ DANTAS		R$ 0,00	R$ 0,00
VITAL INCORPORADORA E ADMINISTRADORA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ADILSON VILAS BOAS JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
JOSIANE ALVES OLIVEIRA DOS REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ISABELA MOSCONI CALDAS		R$ 0,00	R$ 0,00
ANIS RAZUK INDUSTRIA E COMERCIO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUANA CRISTINA DE FREITAS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARMOARIA RECANTO DOS SONHOS		R$ 0,00	R$ 0,00
JAQUELYNE DE MELO GONÇALVES VIANA		R$ 0,00	R$ 0,00
GEOSIR DA ROCHA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO OLIVEIRA RODRIGUES NT		R$ 0,00	R$ 0,00
BLASI HOTELARIA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLEBERSON LESSA DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
FABIANO CUNHA BORGES RALID		R$ 0,00	R$ 0,00
ROGERIO DA COSTA DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
TRIBUNAL DA JUSTIÇA DO ESTADO DE MINAS GERAIS		R$ 0,00	R$ 0,00
JOHN PATRICK TAVES		R$ 0,00	R$ 0,00
LARES MOVEIS E DECORAÇÕES LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
FERNANDO THEODORO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARIANI APARECIDA JUNQUEIRA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
RAISSA MELO OLIVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ADAUTO FRANCISCO DE PAULA JUNI		R$ 0,00	R$ 0,00
FLAVIANE ALVES DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
REINALDO EMILIANO A DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
VALERIA BASTOS MARQUETTI		R$ 0,00	R$ 0,00
NUCLEO DE INFORMATICA E COOR		R$ 0,00	R$ 0,00
MATTOS ADMINISTRADORA, PROJETOS E		R$ 0,00	R$ 0,00
VALERIA REIS NASCIMENTO		R$ 0,00	R$ 0,00
LEANDRO DE SOUZA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA ASNIV HOTOTIAN		R$ 0,00	R$ 0,00
COMERCIAL UNIQUE		R$ 0,00	R$ 0,00
SUCESSO TREINAMENTOS, CONSULTORIA E PESQUISAS DE MERCADO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ALINE APARECIDA FLORENCIO		R$ 0,00	R$ 0,00
SAMUEL MARCOS DE LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL POMPILIO VILAS BOAS		R$ 0,00	R$ 0,00
CAMILA FAZOLIN AMORIM		R$ 0,00	R$ 0,00
TULUM ENTRETENIMENTO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ALICE MESSIAS AMARAL LATROCINO		R$ 0,00	R$ 0,00
AMIR MAHOMED OMAR		R$ 0,00	R$ 0,00
MONICA SANTOS MACHADO		R$ 0,00	R$ 0,00
MAURI FARIA GALVAO DE FRANCA CARVALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
CAROLINA FERES DE MELO		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS DA SILVA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO FORTES ALBURQUERQUE		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA CAROLINA MONTEIRO PEREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
VANDERSON DAMIAO ZACALLO GARD		R$ 0,00	R$ 0,00
VICTORIA FROIO TOLEDO FRESCA		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA FEIJO SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
1 TABELIAO DE NOTAS E PROTESTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
THALES AUGUSTO OLIVEIRA DIAS		R$ 0,00	R$ 0,00
GIOVANNI ROSS		R$ 0,00	R$ 0,00
DIOGO PEREIRA BORGES		R$ 0,00	R$ 0,00
THAISA RODRIGUES SALMAZO		R$ 0,00	R$ 0,00
RONNEN PINHEIRO DE ANDRADE PESSOA		R$ 0,00	R$ 0,00
DANILO DUARTE GEBRIN		R$ 0,00	R$ 0,00
HUGO RAFAEL PIRES DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCO AURELIO DIAS		R$ 0,00	R$ 0,00
REBECCA CAROLINA SANCHES RODRIGUES		R$ 0,00	R$ 0,00
MICHELLY DEBORA DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
KLEBER LUCIANO VERONEZ		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO LUIS BARBOSA DOS SANTOS		R$ 0,00	R$ 0,00
SERGIO CARLOS DE AQUINO GANDRA		R$ 0,00	R$ 0,00
ROBSON CLEMENTINO BATISTA JUN		R$ 0,00	R$ 0,00
PADARIA E LANCHONETE PAO BIG E		R$ 0,00	R$ 0,00
HDEZ EMPREENDIMENTOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCCAS JORGE DANIELIDES SOLCI		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRES ABDIEL ORTIZ CABRERA		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO HENRIQUE FIRMINO MENDO		R$ 0,00	R$ 0,00
HELOISA SARTO CAMOES VIEITO PA		R$ 0,00	R$ 0,00
LETICIA LACERDA TEIXEIRA SERVI		R$ 0,00	R$ 0,00
RP ESPECIALIDADES MEDICAS		R$ 0,00	R$ 0,00
A C DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA CLAUDIA PORTES NASCIMENTO		R$ 0,00	R$ 0,00
BASTOS VIEIRA SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
BRENDA KAORI ISHIY OZIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO FERREIRA DA SILVA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
JA REIS SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
Joao Antonio Teixeira Lobo		R$ 0,00	R$ 0,00
JOSE JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
LETAMED C M ESPECIALIZADA		R$ 0,00	R$ 0,00
LFDIAS SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIS FERNANDO D ALINCOURT CAPO		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULO DE TARSO ARAUJO MARTINS		R$ 0,00	R$ 0,00
ROSILENE APARECIDA DOS REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ADILSON E ADILSON		R$ 0,00	R$ 0,00
ALEANDRO MAGALHAES DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
ALICE MOTTA DA ROCHA		R$ 0,00	R$ 0,00
ALVARO CABERLON DA COSTA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA FLAVIA DE OLIVEIRA BORDIN		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE ALVARES FIGUEIREDO SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANTONIO JOSE DOS REIS NETO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANTONIA VIANA DE PAIVA		R$ 0,00	R$ 0,00
CLARA ALVARENGA M C RAMOS		R$ 0,00	R$ 0,00
COELHO & MATTOS SERVICOS MEDIC		R$ 0,00	R$ 0,00
DAYSON DE ASSIS PEREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
GIOVANA DIAS CABRAL		R$ 0,00	R$ 0,00
DOMINGUETI SERVICOS DE SAUDE		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO LUIS FORCHESATTO		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELA MALAQUIAS TURBINO		R$ 0,00	R$ 0,00
GFA SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 881,10
HELENA MACHADO GALHARDO		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIA BLAZZI ALBINO		R$ 0,00	R$ 0,00
JUNQUEIRA GARCIA SERVICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZA PIRES MIRANDA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCELLA CERQUEIRA AMBROSIO		R$ 0,00	R$ 0,00
NUCLEO DE CIRURGIA GERAL LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
OTOPSICO SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
SERVICOS MEDICOS GASTRO-CARDI		R$ 0,00	R$ 0,00
SERGIO MANGINI JUNIOR		R$ 0,00	R$ 0,00
CENTRO MEDICO SANTA RITA DE CA		R$ 0,00	R$ 0,00
CESAR BATISTA GONCALVES CRUZ		R$ 0,00	R$ 0,00
CHRISMAEL RAMOS BARBOSA PAULO		R$ 0,00	R$ 0,00
EDSON DA ROCHA CONSTANTINO		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO NAMEN CURY FELICIANO		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE LAMEIRAO DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL PEREIRA ESCUDEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
HUGO ALFONSO PRADO SUAREZ		R$ 0,00	R$ 0,00
JEAN CARLOS FONTANA		R$ 0,00	R$ 0,00
JOAO PAULO C LATINI ALMEIDA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS CHAGAS DA SILVA PIMENTEL		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS GONCALVES PINHEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCIO BITTENCOURT BARBOSA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCO AURELIO BRAZ DE LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCOS GUERINI		R$ 0,00	R$ 0,00
PEDRO HENRIQUE QUINTAES GARCIA		R$ 0,00	R$ 0,00
RANIEL LUIZ FIDELIS		R$ 0,00	R$ 0,00
RAPHAEL TAVARES RIBEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
RENATO LAVOYER ESCUDEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
RODRIGO OCTAVIO M VALLE		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCIANO INCROCCI SAUDE		R$ 0,00	R$ 0,00
FELLYPE FREITAS S M S S LTDA		R$ 0,00	R$ 168,75
JULIA VIEIRA FERREIRA CORTES		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIZ GUSTAVO VIMIEIRO ME		R$ 0,00	R$ 0,00
MONTEIRO CARVALHO SERVICOS MED		R$ 0,00	R$ 0,00
ROBERTA MARTINS CARLOS ALVES		R$ 0,00	R$ 0,00
SIMOES JUNQUEIRA SERVICOS MEDI		R$ 0,00	R$ 0,00
TARDIOLI SOLUCOES MEDICAS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ALACIR JOSE DE OLIVEIRA TERRA		R$ 0,00	R$ 0,00
Ana Claudia Lanzani Ribeiro		R$ 0,00	R$ 0,00
ARIANY OLIVEIRA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS FERNANDO ATIVIDADES MEDI		R$ 0,00	R$ 0,00
ANAARA COMERCIO DE VARIEDADES		R$ 0,00	R$ 0,00
DIEGO OLIVEIRA BARBOSA		R$ 0,00	R$ 0,00
DME DISTRIBUICAO SA DMED		R$ 0,00	R$ 0,00
ROMA NAPOLI WARTH		R$ 0,00	R$ 0,00
ALEXANDRE MAYER MARINHO		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE GOMES DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
CASHWAY TECNOLOGIA		R$ 0,00	R$ 0,00
ORTOCLINICA SAO LUCAS S/S LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
CARVALHO T S M LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
PATRICIA HELENA DA SILVA VIANA		R$ 0,00	R$ 0,00
LORENA SALGADO SOARES		R$ 0,00	R$ 0,00
M A SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ROGER MEIRA SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
SHIRLEY MARIETA ALVES DOS SAN		R$ 0,00	R$ 0,00
TAMIRES SOUZA SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ASS SANTA CASA		R$ 0,00	R$ 0,00
AMANDA MARECA		R$ 0,00	R$ 0,00
BRUNO PIZZOL MARTINS		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIA DE OLIVEIRA LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
LETICIA VEIGA ASSIS DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
LIGIA NERY SILVA RAMOS		R$ 0,00	R$ 0,00
LUANA APARECIDA DE OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
MEDFELIX MEDICINA E SAUDE LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
SABRINA SILVA RODRIGUES DE OLI		R$ 0,00	R$ 0,00
ABRIL CLINICA DE SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL FIORANTE PADILHA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIEL RIBEIRO COUTO FILHO		R$ 0,00	R$ 0,00
LETAMED - TAMIRIS WELLEN DA SI		R$ 0,00	R$ 0,00
VINICIUS MELLINI SERVICOS MEDI		R$ 0,00	R$ 0,00
DIEGO MUNDIM DA VOLTA FERREIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE OLIVEIRA GUILHERME		R$ 0,00	R$ 0,00
GOMES E ALBUQUERQUE NEUROCIRUR		R$ 0,00	R$ 0,00
JOSE ARIMATEIA CORREIA DA SILV		R$ 0,00	R$ 0,00
ALVARO LUCIO MENDES CAMPOS		R$ 0,00	R$ 0,00
ANNE KAROLINE PIRES DE JESUS		R$ 0,00	R$ 0,00
BARBARA CAVALCANTE HOLANDA		R$ 0,00	R$ 0,00
DOUGLAS SAMUEL NUNES GOULART		R$ 0,00	R$ 0,00
ENZO DOS SANTOS CAMPOS		R$ 0,00	R$ 0,00
FARID FARRAGE ABD EL FATAH		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE FARIAS DANTAS BERGAMASC		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELLA CAROLINE BARBOSA REM		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRYELLA TEIXEIRA ROCHA		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO DE ALMEIDA XAVIER		R$ 0,00	R$ 0,00
NIC SURGERY SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
PATRICIA FERREIRA S A LUCENA		R$ 0,00	R$ 0,00
PSYQUE SERV PSICOLOGICOS S/S		R$ 0,00	R$ 0,00
RODOLFFO DA SILVA FOSSA		R$ 0,00	R$ 0,00
SAMANTHA DE OLIVEIRA NOBRE		R$ 0,00	R$ 0,00
SOLIANE CRISTINA DE ABREU MIGU		R$ 0,00	R$ 0,00
TAYNAN BRUNO RAMOS IZIDORO		R$ 0,00	R$ 0,00
THIAGO MILANI MUNIZ DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
DANIELA VIEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
FERNANDO RODRIGUES THEODORO		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO CAPRANICO CORREA GIMEN		R$ 0,00	R$ 0,00
LEONARDO DEODATO L PINTO		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCIO G. SOUTO FILHO		R$ 0,00	R$ 0,00
RICARDO CESAR CORTES DE BOM		R$ 0,00	R$ 0,00
THIAGO GOMES CAVINI		R$ 0,00	R$ 0,00
DENNIS PHILIP ALVES DIAS		R$ 0,00	R$ 0,00
Thalis Rodrigues Salmazo		R$ 0,00	R$ 0,00
CECILIA PENHA DALL ORTO CRUZ		R$ 0,00	R$ 0,00
DESIREE FRAES VASQUES DOS SANT		R$ 0,00	R$ 0,00
EMANUEL JOAQUIM SILVA MONTEIRO		R$ 0,00	R$ 0,00
ESCARLATE BETINA BUZZELLO		R$ 0,00	R$ 0,00
FAGNEY DOS ANJOS CARDOSO		R$ 0,00	R$ 0,00
GESSIANE DOMICIANO		R$ 0,00	R$ 0,00
GUSTAVO DE SOUZA SABIONI		R$ 0,00	R$ 0,00
JANAINA BARBOSA LIMA		R$ 0,00	R$ 0,00
LUIS ANEZ AYLLON		R$ 0,00	R$ 0,00
MARX LINCOLN MATIAS LEMES		R$ 0,00	R$ 0,00
ROGER ESTEVAM DA SILVA SERVICO		R$ 0,00	R$ 0,00
VANESSA DOMICIANO DE SOUZA		R$ 0,00	R$ 0,00
LIZA MARA VIEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
JESSICA LORANY DE BARROS TEIXE		R$ 0,00	R$ 0,00
JULIANA DA SILVA PEROTTI		R$ 0,00	R$ 0,00
LUANA CARLA LIMA VERDE RODRIGU		R$ 0,00	R$ 0,00
MAXIMILIANO LEITE		R$ 0,00	R$ 0,00
LARISSA TERRA FREIRE		R$ 0,00	R$ 0,00
RODRIGO SOARES CUNHA		R$ 0,00	R$ 0,00
FILIPE ALEXANDRE LAUAND CHAVES		R$ 0,00	R$ 0,00
MAURICIO PINTO AVALOS		R$ 0,00	R$ 0,00
SELEME CLINICA MEDICA LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELLA CARVALHO GONCALVES		R$ 0,00	R$ 0,00
GIOVANA SILVERIO SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
LETICIA PEREIRA MAGALHAES		R$ 0,00	R$ 0,00
MILENA DE CASSIA LIMA CSIZMAR		R$ 0,00	R$ 0,00
THAMIRES ESPOSITO VICENTE		R$ 0,00	R$ 0,00
WALTER LUIS FRARE DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
SEBASTIAN CACERES		R$ 0,00	R$ 0,00
SMC SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
HEXAPED SOLUCOES EM SAUDE LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
ARV COMERCIO DE PLANTAS PAISAG		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS BATISTA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
APARECIDO BARBOSA DA SILVA JOR		R$ 0,00	R$ 0,00
ANJOS DA VIDA		R$ 0,00	R$ 0,00
Diego Nicacio de Brito		R$ 0,00	R$ 0,00
SAOS SERVICOS MEDICOS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
EDUARDO MENDES CORREA DA SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
CATHARINA ESPOSTE PURGATO		R$ 0,00	R$ 0,00
ESTEVAO CARDOSO CARVALHO		R$ 0,00	R$ 0,00
FELIPE MUNIZ REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
GABRIELA SILVA MARTINEZ		R$ 0,00	R$ 0,00
NATHALIA AGUIAR REIS		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDREA MARA SILVA PRESTACA		R$ 0,00	R$ 0,00
CASTELINI LJ022 FILIAL BRASNOR		R$ 0,00	R$ 0,00
CLINICA MEDICA RODRIGO IBR		R$ 0,00	R$ 0,00
MOVEIS GAZIN		R$ 0,00	R$ 0,00
CENTER MOLDURAS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
Francislei Aparecido Marcolino		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULA LUIZA MARTINS SANT ANA E		R$ 0,00	R$ 0,00
CVFS		R$ 0,00	R$ 0,00
LAURA COSTA BOARETTO		R$ 0,00	R$ 0,00
LEONARDO MOREIRA MIGUEL VIEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
CELISE MARTINS SANT ANA		R$ 0,00	R$ 0,00
MICHELE DE CASSIA ONOFRE		R$ 0,00	R$ 0,00
ELETROMAR MOVEIS E ELETRODOMES		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLOS EDUARDO NUNES ARANHA		R$ 0,00	R$ 0,00
CARLOS APARECIDO BA		R$ 0,00	R$ 0,00
MARCELO SALA OLIVEIRA		R$ 0,00	R$ 0,00
ADIB SUBHI HASAN HUSEIN		R$ 0,00	R$ 0,00
MSS SAUDE LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
A2 MOVEIS LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
DOUGLAS KARFAN BARBOSA		R$ 0,00	R$ 0,00
ELDA CRISTINA SERVICOS MEDICOS		R$ 0,00	R$ 0,00
EUCLIDES COLACO MELO DOS PASSO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUANA ROSA FREITAS FERNANDES		R$ 0,00	R$ 0,00
MATHEUS FERREIRA ROCHA		R$ 0,00	R$ 0,00
NOVA IBRAPE PESQUISAS DE OPIN		R$ 0,00	R$ 0,00
ANA CLAUDIA SILVA ALVES		R$ 0,00	R$ 0,00
BEATRIZ PACCINI ALVES SILVA		R$ 0,00	R$ 0,00
Bianca Portugal Cardoso Rocha		R$ 0,00	R$ 0,00
ELISA JARDIM MIQUELETTI		R$ 0,00	R$ 0,00
LAVINIA VANONI TOLEDO		R$ 0,00	R$ 0,00
LUCAS CONSTANTINO FERNANDES		R$ 0,00	R$ 0,00
PAULO CESAR ZICARDI		R$ 0,00	R$ 0,00
AGYX SERVIÇOS DE COBRANCA		R$ 0,00	R$ 0,00
Fabio Martins da Costa		R$ 0,00	R$ 0,00
Matheus de Avila Fortes		R$ 0,00	R$ 0,00
RIBEIRO ALVES ESPECIALIDADES M 15141292/0001 50		R$ 0,00	R$ 0,00
RAISSA CLINICA MEDICA - R.K. SERVIÇOS		R$ 0,00	R$ 0,00
VITAMED LTDA 42186822000159		R$ 0,00	R$ 0,00
P G DOS S MAGALHAES CONSULTORIA		R$ 0,00	R$ 0,00
ANDRE GOMES DA SILVA 92055966472		R$ 0,00	R$ 0,00
ALGAS SERVICOS DE APOIO ADMINISTRATIVO LTDA		R$ 0,00	R$ 0,00
OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS		R$ 2.053.428,80	R$ 2.712.110,27
IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER		R$ 2.053.428,80	R$ 2.712.110,27
ISS A RECOLHER		R$ 28.322,13	R$ 100.872,04
IMPOSTO DE RENDA A RECOLHER		R$ 1.141.215,66	R$ 1.400.728,25
CONTRIBUIÇÃO SOCIAL A RECOLHER		R$ 417.317,63	R$ 683.757,76
IRRF A RECOLHER		R$ 1.380,19	R$ 0,00
PIS A RECOLHER		R$ 83.598,22	R$ 93.663,37
COFINS A RECOLHER		R$ 374.842,35	R$ 421.296,85
CRF A RECOLHER		R$ 5.164,73	R$ 8.915,90
CONTRIBUIÇÃO SINDICAL A RECOLHER		R$ 0,00	R$ 0,00
IRRF A RECOLHER CONTRIBUINTES		R$ 1.587,89	R$ 2.876,10
OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA		R$ 2.939,71	R$ 8.224,62
OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL		R$ 1.078,68	R$ 8.079,42
PRÓ-LABORE A PAGAR		R$ 1.078,68	R$ 8.079,42
OBRIGAÇÕES SOCIAIS		R$ 1.861,03	R$ 145,20
INSS A RECOLHER		R$ 1.861,03	R$ 145,20
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 9.487,64	R$ 0,00
CONTAS A PAGAR		R$ 9.487,64	R$ 0,00
ADIANTAMENTO DE CLIENTES		R$ 9.487,64	R$ 0,00
PASSIVO NÃO-CIRCULANTE		R$ 0,00	R$ 1.027.072,09
PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO		R$ 0,00	R$ 1.027.072,09
OUTRAS OBRIGAÇÕES		R$ 0,00	R$ 1.027.072,09
PARCELAMENTO - SIMPLIFICADO 02110001200602460422388		R$ 0,00	R$ 1.027.072,09
PATRIMÔNIO LÍQUIDO		R$ 8.152.640,43	R$ 10.618.984,74
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.500,00	R$ 1.500,00
CAPITAL SUBSCRITO		R$ 1.500,00	R$ 1.500,00
CAPITAL SOCIAL		R$ 1.500,00	R$ 1.500,00
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 8.151.140,43	R$ 10.617.484,74
LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ 8.151.140,43	R$ 10.617.484,74
LUCROS ACUMULADOS		R$ 8.642.059,30	R$ 9.455.292,98
(-) (-) PREJUÍZOS ACUMULADOS		R$ (490.918,87)	R$ 0,00
LUCRO DO EXERCÍCIO EM CURSO		R$ 0,00	R$ 0,00
RESULTADO DOS EXERCÍCIOS ANTERIORES		R$ 0,00	R$ 1.162.191,76

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E8.AA.FA.96.A9.E6.78.C3.A8.90.7B.67.76.7F.8C.96.A0.C4.F0.38-6, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

DEMONSTRAÇÃO DE RESULTADO DO EXERCÍCIO

Entidade:	HUMANI SAUDE LTDA		
Período da Escrituração:	01/01/2023 a 31/12/2023	CNPJ:	12.478.252/0001-00
Número de Ordem do Livro:	14		
Período Selecionado:	01 de Janeiro de 2023 a 31 de Dezembro de 2023		

Descrição	Nota	Saldo anterior	Saldo atual
RECEITA BRUTA		R$ (0,00)	R$ 48.155.387,61
RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		R$ 0,00	R$ 48.155.387,61
(-) DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA		R$ (0,00)	R$ (3.482.683,30)
(-) (-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS		R$ (0,00)	R$ (3.482.683,30)
RECEITA LÍQUIDA		R$ (0,00)	R$ 44.672.704,31
LUCRO BRUTO		R$ (0,00)	R$ 44.672.704,31
(-) DESPESAS OPERACIONAIS		R$ (0,00)	R$ (35.217.875,15)
(-) DESPESAS COM VENDAS		R$ (0,00)	R$ (185.443,66)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (0,00)	R$ (152.128,18)
(-) DESPESAS COM VIAGENS E REPRESENTAÇÕES		R$ (0,00)	R$ (30.895,50)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (0,00)	R$ (2.419,98)
(-) DESPESAS ADMINISTRATIVAS		R$ (0,00)	R$ (35.032.431,49)
(-) DESPESAS COM PESSOAL		R$ (0,00)	R$ (1.845,97)
(-) ALUGUÉIS E ARRENDAMENTOS		R$ (0,00)	R$ (9.166,45)
(-) IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES		R$ (0,00)	R$ (282.846,53)
(-) DESPESAS GERAIS		R$ (0,00)	R$ (34.620.529,30)
(-) DESPESAS FINANCEIRAS		R$ (0,00)	R$ (118.043,24)
RECEITAS FINANCEIRAS		R$ (0,00)	R$ 463,82
JUROS E DESCONTOS		R$ 0,00	R$ 463,82
RESULTADO OPERACIONAL		R$ (0,00)	R$ 9.455.292,98
RESULTADO ANTES DO IR E CSL		R$ (0,00)	R$ 9.455.292,98
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO		R$ (0,00)	R$ 9.455.292,98

Este documento é parte integrante de escrituração cuja autenticação se comprova pelo recibo de número E8.AA.FA.96.A9.E6.78.C3.A8.90.7B.67.76.7F.8C.96.A0.C4.F0.38-6, nos termos do Decreto nº 9.555/2018.

Este relatório foi gerado pelo Sistema Público de Escrituração Digital – Sped

Versão 10.2.1 do Visualizador

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL
SISTEMA PÚBLICO DE ESCRITURAÇÃO DIGITAL – Sped Versão: 10.2.1

RECIBO DE ENTREGA DE ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL DIGITAL

IDENTIFICAÇÃO DO TITULAR DA ESCRITURAÇÃO

NIRE	CNPJ	
	12.478.252/0001-00	

NOME EMPRESARIAL
HUMANI SAUDE LTDA

IDENTIFICAÇÃO DA ESCRITURAÇÃO

FORMA DA ESCRITURAÇÃO CONTÁBIL	PERÍODO DA ESCRITURAÇÃO
Livro Diário (Completo - sem escrituração Auxiliar)	01/01/2023 a 31/12/2023
NATUREZA DO LIVRO	**NÚMERO DO LIVRO**
LIVRO DIÁRIO COMPLETO	14

IDENTIFICAÇÃO DO ARQUIVO (HASH)
E8.AA.FA.96.A9.E6.78.C3.A8.90.7B.67.76.7F.8C.96.A0.C4.F0.38

ESTE LIVRO FOI ASSINADO COM OS SEGUINTES CERTIFICADOS DIGITAIS:

QUALIFICAÇÃO DO SIGNATARIO	CPF/CNPJ	NOME	Nº SÉRIE DO CERTIFICADO	VALIDADE	RESPONSÁVEL LEGAL
Contador	08321903819	RUBENS BEZERRA GOMES:08321903819	241171720903586511 6	18/06/2024 a 18/06/2025	Não
Pessoa Jurídica (e-CNPJ ou e-PJ)	12478252000100	HUMANI SAUDE LTDA:12478252000100	128750614376746026 4	29/04/2024 a 29/04/2025	Sim

NÚMERO DO RECIBO:

E8.AA.FA.96.A9.E6.78.C3.A8.90.7B.67.
76.7F.8C.96.A0.C4.F0.38-6

Escrituração recebida via Internet
pelo Agente Receptor SERPRO

em 21/06/2024 às 15:36:31

5B.3D.1D.A1.44.6F.FE.8B
E3.89.D8.17.6E.BC.CC.51

Considera-se autenticado o livro contábil a que se refere este recibo nos termos do Decreto nº 9.555/2018, dispensando-se qualquer outra forma de autenticação. Este recibo comprova a autenticação.

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: HUMANI SAUDE LTDA
CNPJ: 12.478.252/0001-00

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

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

2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 10:55:11 do dia 10/09/2025 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/03/2026.
Código de controle da certidão: **5CCB.0706.1EF1.8E8E**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PREFEITURA DE SÃO PAULO
FAZENDA

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

Certidão Conjunta de Débitos de Tributos Mobiliários

Certidão Número: 1015888 - 2025

CPF/CNPJ Raiz: 12.478.252/
Contribuinte: HUMANI SAUDE LTDA

Liberação: 02/05/2025
Validade: 29/10/2025

Tributos Abrangidos:

Imposto Sobre Serviços - ISS
Taxa de Fiscalização de Localização Instalação e Funcionamento
Taxa de Fiscalização de Anúncio - TFA
Taxa de Fiscalização de Estabelecimento - TFE
Taxa de Resíduos Sólidos de Serviços de Saúde - TRSS (incidência a partir de Jan/2011)
Imposto Sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI

Unidades Tributárias:

CCM 7.487.699-6- Inicio atv :19/10/2022 (AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK, 1327 - CEP: 04543-011)

Ressalvado o direito de a Fazenda Municipal cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo que vierem a ser apuradas ou que se verifiquem a qualquer tempo, inclusive em relação ao período contido neste documento, relativas a tributos administrados pela Secretaria Municipal da Fazenda e a inscrições em Dívida Ativa Municipal, junto à Procuradoria Geral do Município é certificado que a Situação Fiscal do Contribuinte supra, referente aos créditos tributários inscritos e não inscritos na Dívida Ativa abrangidos por esta certidão, até a presente data é: **REGULAR.**

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço http://www.prefeitura.sp.gov.br/cidade/secretarias/fazenda/.
Qualquer rasura invalidará este documento.

SITUAÇÃO REGULAR

Certidão expedida com base na Portaria Conjunta SF/PGM nº 4, de 12 de abril de 2017, Instrução Normativa SF/SUREM nº 3, de 6 de abril de 2015, Decreto 50.691, de 29 de junho de 2009, Decreto 51.714, de 13 de agosto de 2010; Portaria SF nº 268, de 11 de outubro de 2019 e Portaria SF nº 182, de 04 de agosto de 2021.

Certidão emitida às 11:56:10 horas do dia 02/06/2025 (hora e data de Brasília).

Código de Autenticidade: 4DD3C809

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada na página da Secretaria Municipal da Fazenda http://www.prefeitura.sp.gov.br/sf

Consulta Pública ao Cadastro ICMS

Cadastro de Contribuintes de ICMS - Cadesp

Código de controle da consulta: 610d80c0-18f7-4387-aae9-ed47bcb5752c

Estabelecimento

IE: 124.537.149.111

CNPJ: 12.478.252/0001-00

Nome Empresarial: HUMANI SAUDE LTDA

Nome Fantasia: HUMANI SAUDE

Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada

Endereço

Logradouro: AVENIDA PRES JUSCELINO KUBITSCHEK

Nº: 1327 **Complemento:** CONJ 41

CEP: 04.543-011 **Bairro:** VILA NOVA CONCEICAO

Município: SAO PAULO **UF:** SP

Informações Complementares

Situação Cadastral: Ativo **Data da Situação Cadastral:** 21/07/2023

Ocorrência Fiscal: Ativa **Posto Fiscal:** PFC-10 - BUTANTÃ

Regime de Apuração: NORMAL - REGIME PERIÓDICO DE APURAÇÃO

Atividades Econômicas:
Atividades de apoio à gestão de saúde
Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
Pesquisa e desenvolvimento experimental em ciências sociais e humanas
Pesquisas de mercado e de opinião pública
Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
Regulação das atividades de saúde, educação, serviços culturais e outros serviços sociais
Serviços auxiliares à educação
Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial
Outras atividades de ensino não especificadas anteriormente
Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências
Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências
UTI móvel
Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel
Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos
Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de exames complementares
Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Atividade odontológica.
Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente
Laboratórios clínicos
Serviços de diálise e nefrologia
Serviços de tomografia
Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia
Serviços de ressonância magnética
Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética
Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos
Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos
Serviços de quimioterapia
Serviços de radioterapia
Serviços de hemoterapia
Atividades de enfermagem
Atividades de profissionais da nutrição
Atividades de psicologia e psicanálise
Atividades de fisioterapia

Atividades de terapia ocupacional
Atividades de fonoaudiologia
Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral
Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente
Atividades de práticas integrativas e complementares em saúde humana
Clínicas e residências geriátricas
Instituições de longa permanência para idosos
Atividades de assistência a deficientes físicos, imunodeprimidos e convalescentes
Centros de apoio a pacientes com câncer e com AIDS
Atividades de fornecimento de infra-estrutura de apoio e assistência a paciente no domicílio
Atividades de centros de assistência psicossocial
Atividades de assistência psicossocial e à saúde a portadores de distúrbios psíquicos, deficiência mental e dependência química e grupos similares não especificadas anteriormente.
Atividades de assistência social prestadas em residências coletivas e particulares não especificadas anteriormente

Informações NF-e

Data de Credenciamento como emissor de NF-e: 22/07/2023

Indicador de Obrigatoriedade de NF-e: Obrigatoriedade Total

Data de Início da Obrigatoriedade de NF-e: 01/07/2010

Voltar

Observação: Os dados acima estão baseados em informações fornecidas pelos próprios contribuintes cadastrados. Não valem como certidão de sua efetiva existência de fato e de direito, não são oponíveis à Fazenda e nem excluem a responsabilidade tributária derivada de operações com eles ajustadas.

Prefeitura do Município de São Paulo

Secretaria Municipal da Fazenda

Departamento de Cadastros

FDC - Ficha de dados cadastrais

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 12.478.252/0001-00

C.C.M: 7.487.699-6

Contribuinte	: HUMANI SAUDE LTDA
Pessoa Jurídica	: Comum
Tipo de unidade	: Produtiva
Endereço	: AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1327 CONJ 41
Bairro	: VILA NOVA CONCEICAO
CEP	: 04543-011
Telefone	: (11) 4586-9410
Início de Funcionamento	: 19/10/2022
Data de Inscrição	: 31/10/2022
CCM Centralizador	: Não consta
Tipo de Endereço	: Comercial
Nro. do Contribuinte de IPTU	: 299.028.0603-1
Última Atualização Cadastral	: 04/08/2023
Credenciamento DEC	: 31/10/2022

CNAE

Código	Descrição	Tipo	Data Início
4664-8/00	Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odontomédicohospitalar; partes e peças	Secundário	21/07/2023
8550-3/02	Atividades de apoio à educação, exceto caixas escolares	Secundário	21/07/2023
8599-6/04	Treinamento em desenvolvimento profissional e gerencial	Secundário	21/07/2023
8610-1/01	Atividades de atendimento hospitalar, exceto pronto-socorro e unidades para atendimento a urgências	Secundário	19/10/2022
8610-1/02	Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências	Secundário	19/10/2022
8621-6/01	UTI móvel	Secundário	19/10/2022
8621-6/02	Serviços móveis de atendimento a urgências, exceto por UTI móvel	Secundário	19/10/2022
8622-4/00	Serviços de remoção de pacientes, exceto os serviços móveis de atendimento a urgências	Secundário	19/10/2022
8630-5/01	Atividade médica ambulatorial com recursos para realização de procedimentos cirúrgicos	Secundário	19/10/2022
8630-5/03	Atividade médica ambulatorial restrita a consultas	Secundário	19/10/2022

8630-5/04	Atividade odontológica	Secundário	19/10/2022
8630-5/99	Atividades de atenção ambulatorial não especificadas anteriormente	Secundário	19/10/2022
8640-2/03	Serviços de diálise e nefrologia	Secundário	19/10/2022
8640-2/04	Serviços de tomografia	Secundário	19/10/2022
8640-2/05	Serviços de diagnóstico por imagem com uso de radiação ionizante, exceto tomografia	Secundário	19/10/2022
8640-2/06	Serviços de ressonância magnética	Secundário	19/10/2022
8640-2/07	Serviços de diagnóstico por imagem sem uso de radiação ionizante, exceto ressonância magnética	Secundário	19/10/2022
8640-2/08	Serviços de diagnóstico por registro gráfico - ECG, EEG e outros exames análogos	Secundário	19/10/2022
8640-2/09	Serviços de diagnóstico por métodos ópticos - endoscopia e outros exames análogos	Secundário	19/10/2022
8640-2/10	Serviços de quimioterapia	Secundário	19/10/2022
8640-2/11	Serviços de radioterapia	Secundário	19/10/2022
8650-0/01	Atividades de enfermagem	Secundário	19/10/2022
8650-0/02	Atividades de profissionais da nutrição	Secundário	19/10/2022
8650-0/03	Atividades de psicologia e psicanálise	Secundário	19/10/2022
8650-0/04	Atividades de fisioterapia	Secundário	19/10/2022
8650-0/05	Atividades de terapia ocupacional	Secundário	19/10/2022
8650-0/06	Atividades de fonoaudiologia	Secundário	19/10/2022
8650-0/07	Atividades de terapia de nutrição enteral e parenteral	Secundário	19/10/2022
8650-0/99	Atividades de profissionais da área de saúde não especificadas anteriormente	Secundário	19/10/2022
8660-7/00	Atividades de apoio à gestão de saúde	Principal	19/10/2022

Prefeitura do Município de São Paulo

Secretaria Municipal da Fazenda

Departamento de Cadastros

FDC - Ficha de dados cadastrais

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 12.478.252/0001-00

C.C.M: 7.487.699-6

Código(s) de tributo(s)				
Código	Data de Início	Tributo	Alíquota do Imposto	Qtd.Anúncios
4030	19/10/2022	ISS	2	
4139	19/10/2022	ISS	2	
4140	19/10/2022	ISS	2	
4170	19/10/2022	ISS	2	
4189	19/10/2022	ISS	2	
4197	19/10/2022	ISS	2	
4219	19/10/2022	ISS	2	
4251	19/10/2022	ISS	2	
4316	19/10/2022	ISS	2	
4383	19/10/2022	ISS	2	
4391	19/10/2022	ISS	2	
4472	19/10/2022	ISS	2	
4510	19/10/2022	ISS	2	
4588	21/07/2023	ISS	2	
4626	19/10/2022	ISS	2	
4634	19/10/2022	ISS	2	
4693	19/10/2022	ISS	2	
5100	19/10/2022	ISS	2	
5118	19/10/2022	ISS	2	
5266	19/10/2022	ISS	2	
5576	21/07/2023	ISS	2	
5762	21/07/2023	ISS	5	
37109	19/10/2022	TFE	-	

Expedida em 18/12/2023 **via Internet** com base na Portaria SF nº 018/2004, de 25 de março de 2004.

Prefeitura do Município de São Paulo

Secretaria Municipal da Fazenda

Departamento de Cadastros

FDC - Ficha de dados cadastrais

Cadastro de Contribuintes Mobiliários-CCM

CNPJ: 12.478.252/0001-00

C.C.M: 7.487.699-6

A Ficha de Dados Cadastrais (FDC) tem os mesmos efeitos da Declaração Cadastral, informando a condição cadastral mobiliária do contribuinte perante a municipalidade (ativo ou cancelado), além de outros dados cadastrados no órgão fiscal emissor do presente documento, sendo válida por 3 meses a contar da data de emissão.

Código para verificação de autenticidade: **Ha49FgSx**
Data de validade**: 18/03/2024**

Empresa: **HUMANI SAUDE LTDA** Folha: 0001
C.N.P.J.: 12.478.252/0001-00
Período: 01/01/2024 a 31/12/2024
CONSOLIDADO (Empresas: 799,800,801,914,940,941,942)
Balanço encerrado em: 31/12/2024

BALANÇO PATRIMONIAL

Código	Classificação	Descrição	2024	2023
			31/12/2024	31/12/2023
1	1	ATIVO	14.433.496,52D	14.367.441,57D
2	1.1	ATIVO CIRCULANTE	6.336.295,90D	14.321.947,40D
3	1.1.1	DISPONÍVEL	954.760,42D	718.454,16D
7	1.1.1.02	BANCOS CONTA MOVIMENTO	959.731,93D	991,76D
10	1.1.1.03	APLICAÇÕES FINANCEIRAS LIQUIDEZ IMEDIATA	4.971,51C	717.462,40D
12	1.1.2	CLIENTES	5.377.863,56D	13.603.493,24D
13	1.1.2.01	DUPLICATAS A RECEBER	5.377.863,56D	13.603.493,24D
18	1.1.3	OUTROS CRÉDITOS	3.671,92D	0,00
19	1.1.3.01	VALORES RETIDOS NOS SERVIÇOS PRESTADOS	1.249,25D	0,00
24	1.1.3.06	ADIANTAMENTO A EMPREGADOS	506,66D	0,00
28	1.1.3.08	TRIBUTOS A RECUPERAR/COMPENSAR	1.916,01D	0,00
501	1.2	ATIVO NÃO-CIRCULANTE	8.097.200,62D	45.494,17D
88	1.2.3	INVESTIMENTOS	7.824.429,25D	0,00
101	1.2.3.06	OUTROS INVESTIMENTOS PERMANENTES	7.824.429,25D	0,00
111	1.2.4	IMOBILIZADO	272.771,37D	45.494,17D
116	1.2.4.02	MÓVEIS E UTENSÍLIOS	24.431,40D	24.431,40D
118	1.2.4.03	MÁQUINAS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS	21.062,77D	21.062,77D
120	1.2.4.04	VEÍCULOS	273.700,00D	0,00
125	1.2.4.07	(-) DEPRECIAÇÕES, AMORT. E EXAUS. ACUMUL	46.422,80C	0,00
149	2	PASSIVO	14.433.496,52C	14.367.441,57C
150	2.1	PASSIVO CIRCULANTE	627.628,02C	2.746.075,44C
382	2.1.1	EMPRÉSTIMOS E FINANCIAMENTOS	21.399,08C	0,00
154	2.1.1.03	FINANCIAMENTOS	21.399,08C	0,00
164	2.1.3	FORNECEDORES	350.479,49C	25.273,15C
165	2.1.3.01	FORNECEDORES	350.479,49C	25.273,15C
169	2.1.4	OBRIGAÇÕES TRIBUTÁRIAS	213.074,83C	2.712.577,67C
170	2.1.4.01	IMPOSTOS E CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER	213.074,83C	2.712.577,67C
185	2.1.5	OBRIGAÇÕES TRABALHISTA E PREVIDENCIÁRIA	8.224,62C	8.224,62C
186	2.1.5.01	OBRIGAÇÕES COM O PESSOAL	8.079,42C	8.079,42C
190	2.1.5.02	OBRIGAÇÕES SOCIAIS	145,20C	145,20C
200	2.1.6	OUTRAS OBRIGAÇÕES	34.450,00C	0,00
206	2.1.6.06	LUCROS A DISTRIBUIR AOS SÓCIOS	34.450,00C	0,00
503	2.2	PASSIVO NÃO-CIRCULANTE	1.102.937,88C	1.027.072,09C
217	2.2.1	PASSIVO EXIGÍVEL A LONGO PRAZO	1.102.937,88C	1.027.072,09C
221	2.2.1.03	FINANCIAMENTOS	155.919,67C	0,00
236	2.2.1.09	OUTRAS OBRIGAÇÕES	947.018,21C	1.027.072,09C
242	2.3	PATRIMÔNIO LÍQUIDO	12.702.930,62C	10.594.294,04C
243	2.3.1	CAPITAL SOCIAL	1.500,00C	1.500,00C
244	2.3.1.01	CAPITAL SUBSCRITO	1.500,00C	1.500,00C
264	2.3.3	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	12.701.430,62C	10.592.794,04C
265	2.3.3.01	LUCROS OU PREJUÍZOS ACUMULADOS	12.701.430,62C	10.592.794,04C

PHILLIPE DA CRUZ SILVA:35677335835
Assinado de forma digital por PHILLIPE DA CRUZ SILVA:35677335835
Dados: 2025.06.05 10:49:34 -03'00'

PHILLIPE DA CRUZ SILVA

CPF: 356.773.358-35

RUBENS BEZERRA GOMES:08321903819
Assinado de forma digital por RUBENS BEZERRA GOMES:08321903819
Dados: 2025.06.05 09:50:05 -03'00'

RUBENS BEZERRA GOMES
Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP185081/O-7
CPF: 083.219.038-19

DEMONSTRAÇÃO DO RESULTADO DO EXERCÍCIO EM 31/12/2024

Descrição	Saldo	Soma	Total
RECEITA BRUTA			
RECEITA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS			
SERVIÇOS PRESTADOS	75.122.008,72	75.122.008,72	75.122.008,72
DEDUÇÕES DA RECEITA BRUTA			
(-) IMPOSTOS SOBRE VENDAS E SERVIÇOS	(5.734.792,30)	(5.734.792,30)	(5.734.792,30)
RECEITA LÍQUIDA			69.387.216,42
CUSTOS			
CUSTOS DE MERCADORIAS ADQUIRIDAS	(640,31)		
CUSTOS DOS SERVIÇOS PRESTADOS	(10.604.185,40)	(10.604.825,71)	(10.604.825,71)
LUCRO BRUTO			58.782.390,71
DESPESAS OPERACIONAIS			(5.454.499,71)
DESPESAS COM VENDAS			
DESPESAS COM VIAGENS E REPRESENTAÇÕES	(67.347,13)		
DESPESAS GERAIS	(26.618,18)	(93.965,31)	(93.965,31)
DESPESAS ADMINISTRATIVAS			
DESPESAS COM PESSOAL	(6.202,04)		
ALUGUÉIS E ARRENDAMENTOS	(29.017,32)		
IMPOSTOS, TAXAS E CONTRIBUIÇÕES	(4.861,90)		
DESPESAS GERAIS	(5.294.291,97)		
DESPESAS FINANCEIRAS	(26.161,17)	(5.360.534,40)	(5.360.534,40)
RECEITAS FINANCEIRAS			
JUROS E DESCONTOS	654,37	654,37	654,37
RESULTADO OPERACIONAL			53.328.545,37
RESULTADO ANTES DO IR E CSL			53.328.545,37
LUCRO LÍQUIDO DO EXERCÍCIO			53.328.545,37

PHILLIPE DA CRUZ SILVA:35677335835 Assinado de forma digital por PHILLIPE DA CRUZ SILVA:35677335835 Dados: 2025.06.05 10:52:27 -03'00'

PHILLIPE DA CRUZ SILVA

CPF: 356.773.358-35

RUBENS BEZERRA GOMES:08321903819 Assinado de forma digital por RUBENS BEZERRA GOMES:08321903819 Dados: 2025.06.05 09:51:39 -03'00'

RUBENS BEZERRA GOMES
Reg. no CRC - SP sob o No. 1SP185081/O-7
CPF: 083.219.038-19

HUMANI SAUDE LTDA **CNPJ: 12.478.252/0001-00**

ÍNDICES DE LIQUIDEZ E ENDIVIDAMENTO

		2024	2023
Ativo Total	AT	14.433.496,52	14.367.441,57
Ativo Circulante	AC	6.336.295,90	14.321.947,40
Ativo não Circulante Realizável a Longo Prazo	ARLP	8.097.200,62	45.494,17
Passivo Circulante	PC	627.628,02	2.746.075,44
Passivo não Circulante	PNC	1.102.937,88	1.027.072,09

Índice de Liquidez Corrente	ILC	10,10	5,22
Índice de Liquidez Geral	ILG	8,34	3,81
Grau de Endividamento Geral	EG	0,12	0,26
Solvência Geral	SG	3,66	3,80

Onde:
ILC = AC/PC
ILG = (AC + ARLP) / (PC + PNC)
EG = (PC + PNC) / AT
SG = AT / (PC + PNC)

RUBENS BEZERRA GOMES:08321903819
Assinado de forma digital por RUBENS BEZERRA GOMES:08321903819
Dados: 2025.06.05 09:53:09 -03'00'

RUBENS BEZERRA GOMES
Reg no CRC-SP nº 1SP185081/O-7
CPF: 083.219.038-19

PHILLIPE DA CRUZ SILVA:35677335835
Assinado de forma digital por PHILLIPE DA CRUZ SILVA:35677335835
Dados: 2025.06.05 10:48:45 -03'00'