

## ATESTADO DE EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL (TEMPO)

Atestamos, para fins de comprovação junto à Secretaria de Saúde do Estado de Pernambuco, que a OSS HOSPITAL TRICENTENÁRIO, portadora do CNPJ nº 10.583.920/0001-33, com endereço à Rua Farias Neves Sobrinho, nº 232, Bairro Novo, Olinda/PE, executa os Serviços de Gestão, Operacionalização e Execução das Ações e Serviços de Saúde no **Hospital Regional Emília Câmara**, no Município de Afogados da Ingazeira, mediante formalização de Contrato de Gestão nº 002/2017, vigente desde 30 de agosto de 2017 até a presente data.

Atestamos, ainda, que os serviços estão sendo prestados de acordo com os parâmetros técnicos de qualidade exigidos e nos prazos pactuados, não existindo, em nossos registros, até a presente data, nenhum fato que desabone a conduta e responsabilidade da entidade em relação às obrigações assumidas.

ISABELAGUEDES  
FERREIRA  
LIMA:81727968468

AssinadodeformadigitalporIS  
ABELAGUEDESFERREIRALIMA  
:81727968468  
Dados:2025.09.1613:20:04  
-0300

**IsabelaGuedesFerreiraLima**

Diretora Geral de Monitoramento dos Contratos de Gestão Secretaria

Executiva de Atenção à Saúde