

Prezado Cliente,
Cuidado com boleto fraudado!
Antes de efetivar o pagamento de seu boleto confira se realmente o beneficiário da cobrança é a UNIMED BELÉM - CNPJ 04.201.372/0001-37
Em caso de dúvida, contate nosso setor de Cobrança: 4009-5253.
Linha Digtável: 03399.01118 28200.478155 01227.501010 3 98560000060319
Valor: R\$ 603,19



Recibo do Pagador



Unimed Belém Cooperativa de Trabalho Médico
Travessa Curuzú, 2212
66085-823, Marco, Belém - PA
T. (91) 4009-5200
www.unimedbelem.com.br
sac@unimedbelem.com.br



033-7

03399.01118 28200.478155 01227.501010 3 98560000060319

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário	Espécie	Quantidade	Carteira / Nosso número
UNIMED BELEM COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO		3524 / 13000593	R\$		47815012275
Número do documento	CPF/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
478150	CNPJ: 04.201.372/0001-37	01/10/2024	603,19		
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado	

Pagador

ROGEDSON LUIS BARBOSA GONCALVES (8545230210)
CPF: 683.108.202-59
CJ PEDRO ALVARES CABRAL AV A CS 78 S N,
MARAMBAIA BELEM - PA 66615-750
Beneficiário Titular: ROGEDSON LUIS BARBOSA GONCALVES

Instruções

Autenticação mecânica

NÚMERO DO REGISTRO NA ANS: 30397-6
COB REF: 09/2024
VALOR ORIGINAL R\$ 586,38 VENCIMENTO ORIGINAL: 05/09/2024
NÃO RECEBER ESTA COBRANÇA APÓS O DIA 01/10/2024
ENCARGOS COBRADOS: JUROS R\$ 5,08 E MULTA R\$ 11,73
BENEFICIÁRIO TITULAR: ROGEDSON LUIS BARBOSA GONCALVES

Corte na linha pontilhada



033-7

03399.01118 28200.478155 01227.501010 3 98560000060319

Local de pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer banco até o vencimento					01/10/2024
Beneficiário					Agência / Código beneficiário
UNIMED BELEM COOPERATIVA DE TRABALHO MEDICO - CNPJ: 04.201.372/0001-37					3524 / 111282
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Carteira / Nosso número
30/08/2024	478150	DM	N	01/10/2024	47815012275
Uso do banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor documento
	111282				603,19

Instruções

NÚMERO DO REGISTRO NA ANS: 30397-6
COB REF: 09/2024
VALOR ORIGINAL R\$ 586,38 VENCIMENTO ORIGINAL: 05/09/2024
NÃO RECEBER ESTA COBRANÇA APÓS O DIA 01/10/2024
ENCARGOS COBRADOS: JUROS R\$ 5,08 E MULTA R\$ 11,73

Pague através do PIX
utilize o QR CODE abaixo:



(-) Desconto / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor cobrado

Pagador

ROGEDSON LUIS BARBOSA GONCALVES (8545230210)
CPF: 683.108.202-59
CJ PEDRO ALVARES CABRAL AV A CS 78 S N,
MARAMBAIA BELEM - PA 66615-750
Beneficiário Titular: ROGEDSON LUIS BARBOSA GONCALVES

Cód. baixa

Sacador / Avalista

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

SERVIÇO GRATUITO



GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

**CERTIDAO NEGATIVA DE NATUREZA TRIBUTÁRIA**

Nome: ROGEDSON LUIS BARBOSA GONCALVES

Inscrição Estadual: NÃO CONSTA

CPF: 683.108.202-59

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que **NÃO CONSTAM**, até a presente data, pendências em seu nome, relativamente aos débitos administrados pela Secretaria Executiva de Estado da Fazenda, de natureza tributária, inscritos ou não na Dívida Ativa.

A presente Certidão, emitida nos termos do Decreto n.º 2.473, de 29 de setembro de 2006, e da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, somente produzirá efeitos após a confirmação de sua autenticidade, pela Internet, no Portal de Serviço da Secretaria Executiva de Estado da Fazenda no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Emitida às: 10:55:18 do dia 26/09/2024

Válida até: 25/03/2025

Número da Certidão: 702024081655911-2

Código de Controle de Autenticidade: 397B6085.9309DB8E.C3B8FEDD.8A616EC6

Observação:

- Nos termos da legislação pertinente a presente Certidão poderá, independente de notificação prévia, ser cassada quando, dentro do período de validade forem verificadas as hipóteses previstas no art. 6º da Instrução Normativa n.º 0019, de 5 de Outubro de 2006, como também em decorrência da suspensão de medida liminar.

- A cassação da certidão será efetuada de ofício, devendo ser dada a publicidade do fato por meio de consulta pública no endereço eletrônico www.sefa.pa.gov.br.

Válida em todo território paraense.

SERVIÇO GRATUITO



POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DO PARÁ
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO ENÉAS MARTINS
DIVISÃO DE IDENTIFICAÇÃO CRIMINAL



CERTIDÃO DE ANTECEDENTES CRIMINAIS

Protocolo: 20240548040

ATESTO que nos arquivos da Diretoria de Identificação até a presente data, NADA CONSTA
contra:

Nome: ROGEDSON LUIZ BARBOSA GONÇALVES

Pai: DOMINGOS MATIAS GONÇALVES

Mãe: DOMINGAS DIAS BARBOSA

RG: 3999946 - PA

CPF: 683.108.202-59

Data de Nascimento: 03/11/1977

Naturalidade: Tucuruí - PA

Belém, 26 de Setembro de 2024

Hora emissão: 10:58:43

Observações

- 1) Esta certidão foi expedida gratuitamente por meio da internet;
- 2) Esta certidão foi expedida com base nos dados informados e somente será válida com a apresentação de documento de identificação para confirmação dos dados;
- 3) A autenticidade desta certidão PODERÁ ser confirmada na página da Polícia Civil
<https://antecedentes.pc.pa.gov.br>
- 4) Este documento é **válido até 25/12/2024**

Av. Magalhães Barata, nº 209, Bloco B, Bairro Nazaré - 66.040-170 - Belém/PA

Contato (91) 4006 9002 - identificacao@policiacivil.pa.gov.br

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **683.108.202-59**

Nome: **ROGEDSON LUIS BARBOSA GONCALVES**

Data de Nascimento: **03/11/1977**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **02/04/1999**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **11:01:27** do dia **26/09/2024** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **54E3.F895.498B.13CF**



CONSAGRAÇÃO ARTÍSTICA NOSSO TOM

