



**HOSPITAL
SANTO
AGOSTINHO**

**IX- COMPROVANTE DE AUTORIZAÇÃO NO CONSELHO REGIONAL DE
ENFERMAGEM PARA OS ATENDENTES OU ASSEMELHADOS E DE
INSCRIÇÃO NO ÓRGÃO PARA O PESSOAL AUXILIAR OU TÉCNICOS
EM ENFERMAGEM.**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PA 131.489

ENFERMEIRO

NOME
MARIZETE DOS SANTOS LIMA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
CONCEIÇÃO DO ARAGUAIA
PA

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
10/03/1974 08/03/2018




PRESIDENTE

RG
2678784

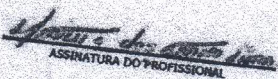
ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSP-PA



DATA DE EMISSÃO
08/03/2013

FILIAÇÃO
JOSE MARIA PEREIRA LIMA
EUDIZIA DOS SANTOS LIMA

CPF
558.998.112-34


ASSINATURA DO PROFISSIONAL



VÁLIDA EM TODO O
TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FEELICAVARI 75 INSCISO VII LEI 5.905
DE 12.07.73 E LEI 6.206 DE 07.05.75

É PROIBIDO PLASTIFICAR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00199.17038 40000.000006 00761.484211 1 71150000031245

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço MARIZETE DOS SANTOS LIMA-ENF-131489 - CPF 558.998.112-34 RUA BREVES, 319-SETOR RODOVIÁRIO 68385-000 TUCUMA PA Sacador/Avalista				
Nosso-Número 00000000000761484	Nr. Documento	Data de Vencimento 31/03/2017	Valor do Documento 312,45	(=) Valor Pago
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço Conselho Regional de Enfermagem do Pará - CNPJ 04.734.406/0001-59 - AV. DUQUE DE CAXIAS, 862-MARCOS - 66090-250 BELEM/PA PA				
Agência/Código do Beneficiário 3024-4/11.928-8				
Data do documento 18/12/2016	Espécie DOC RC	Aceite N	Data proces. 20/12/2016	
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	x Valor

ENFERMEIRO:

ANUIDADE 2017 - ENFERMEIRO

ATE 31/01/2017 CONCEDER DESCONTO DE 15% R\$ 46,87 = R\$ 265,58

ATE 28/02/2017 CONCEDER DESCONTO DE 10% R\$ 31,25 = R\$ 281,20

ATE 31/03/2017 CONCEDER DESCONTO DE 5% R\$ 15,62 = R\$ 296,83
(RESOLUCAO COFEN 526/2016)

** AO BANCO: NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO***

MAIS INFORMACOES EM: WWW.CORENPA.ORG.BR

2ª Via de Boleto de Cobrança

Emita sem sair de casa

Para facilitar seu dia-a-dia você pode emitir 2ª Via de Boletos de Cobrança emitidos pelo BB.

Caso o boleto esteja vencido, são informados os valores de multa e juros automaticamente e você pode efetuar o pagamento em **qualquer banco ou correspondente**, desde que no mesmo dia da emissão.

Para atualizar o boleto, acesse www.bb.com.br

Caso você seja cliente BB, não precisa atualizar o boleto.

Acesse sua conta e efetue normalmente o pagamento, o sistema atualiza pra você.

Confira se o Banco do boleto é o mesmo ao efetuar o pagamento.

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.

SOL & LUZ ENERGIA SOLAR/SOLUS
SOL & LUZ E ENERGIA
SOL & LUZ PARA
CENTRO TUCUMA PA

27/02/2017 18:14
LOJA 0000000007100001

3001

18278

FONTE DO BANCO BRANCO S.A.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

27/02/2017 NOME DE BRASILIA:18:14

JO DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.

DE BARRAS: 00199.17038 40000.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PA 802.448

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME

JACILEIA FERREIRA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

PINGUARA

PA

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE

23/03/1986

08/01/2018



PRESIDENTE

RG

4810114

ÓRGÃO EXPEDIDOR

PC-PA



DATA DE EMISSÃO

10/01/2013

FILIAÇÃO

MANOEL OLIVEIRA DA CUNHA

MARIA DE LOURDES FERREIRA DE OLIVEIRA

CPF

809.784.952-68

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



VÁLIDA EM TODO O
TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FEELICIAÇÃO ART. 15 INCISO VII LEI 5.905
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

É PROIBIDO PLASTIFICAR

Cobrança Integrada BB

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00199.17038 40000.000006 00743.644213 1 71150000022207

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço JACILEIA FERREIRA DE OLIVEIRA-802448-TE - CPF 809.784.952-68 R CENTRAL, 113 CS B-VILA DA PAZ 68385-000 TUCUMA PA Sac Avalista				
Nosso número 00000000000743644	Nr. Documento	Data de Vencimento 31/03/2017	Valor do Documento 222,07	(=) Valor Pago
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço Conselho Regional de Enfermagem do Para - CNPJ 04.734.406/0001-59 - AV. DUQUE DE CAXIAS, 862-MARCOS - 66090-250 BELEM/PA PA				
Agência/Código do Beneficiário 3024-4/11.928-8				
Data do documento 18/12/2016	Espécie DOC RC	Aceite N	Data proces. 20/12/2016	
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	x Valor

TECNICO DE ENFERMAGEM:

ANUIDADE 2017 - TECNICO DE ENFERMAGEM

ATE 31/01/2017 CONCEDER DESCONTO DE 15% R\$ 33,31 = R\$

ATE 28/02/2017 CONCEDER DESCONTO DE 10% R\$ 22,21 = R\$

ATE 31/03/2017 CONCEDER DESCONTO DE 5% R\$ 11,10 = R\$

(RESOLUCAO COPEN 526/2016)

** AO BANCO: NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO***

MAIS INFORMACOES EM: WWW.CORENPA.ORG.BR

PRATICA PAPELARIA F COMERCIO LTDA
AV PARA JATU
TERM. NET-150 00033013 DATA 19/01/2017
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA: 19/01/2017 HORA DE BRASILIA: 14:44
CODIGO DE BARRAS: 00199.17038 40000.
000006 00743.644213 1 71150000022207

CLIENTE: 188,76
VALOR DO PAGAMENTO:
Banco BRADESCO: 2196
PA'B : 071 - PRATICA PAPELARIA
NSU: 0271686394391 AUTENTICACAO: 639751

2ª Via de Boleto de Cobrança
Emita sem sair de casa

Para facilitar seu dia-a-dia você pode emitir 2ª Via de Boletos de Cobrança em:

Caso o boleto esteja vencido, são informados os valores de multa e juros automaticamente e efetuado o pagamento em qualquer banco ou correspondente, desde que no mesmo dia.

Para atualizar o boleto, acesse www.bb.com.br

Caso você seja cliente BB, não precisa atualizar o boleto.

Acesse sua conta e efetue normalmente o pagamento, o sistema atualiza pra você.

Confira se o Banco do boleto é o mesmo ao efetuar o pagamento.

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PA 969.042

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

NOME
DANIELA SOARES SATURNINO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
TUCUMÃ
PA
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
30/01/1995 11/06/2019



V 1664154

FILIAÇÃO
MANOEL SATURNINO FILHO
ELENILZA MARIA SOARES
SATURNINO

IDENTIDADE
6833913

ORGÃO EXPEDIDOR
PC-PA

CPF
017.142.812-99

DATA DE EMISSÃO
11/06/2014

ASSINATURA PROFISSIONAL

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL



VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FE PÚBLICA (ART. 15 INCISO VII - LEI 5.905
DE 12/01/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75)

PROIBIDO PLASTIFICAR



Cedente				Vencimento		Valor do documento	
Conselho Regional de Enfermagem do Pará				31/03/2017		R\$ 222,07	
(-) desconto	(-) outras deduções	(*) mora / multa	(+) outros acréscimos		(=) valor cobrado		
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceita	Data proc.	Nosso número		
				13/12/2016	000000000000730705		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	Agência / Código Cedente		
	018/019	R\$			3.024-4 / 11.928-8		
Nome do sacado:							
DANIELA SOARES SATURNINO / 969042-TEC							
Endereço							
Município							
TUCUMÃ							
Instruções de responsabilidade do cedente							
UF PA CEP							

Anuidade: 2017.

COTA ÚNICA - ATÉ 31/01/2017 = R\$ 188,76
- ATÉ 28/02/2017 = R\$ 199,86
- ATÉ 31/03/2017 = R\$ 210,97
AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

VIA DO CLIENTE

OUVIDORIA BRB/ESCO
0800 727 9933

PAPELARIA SOL & LUZ ENERGIA SOLAR-SCOPUS
SOL & LUZ E ENERGIA
AV PARA
CENTRO TUCUMÃ PA

VIS. 3 30/01/2017 17:13
TERM 0000001 LJA 000000067100001
ALTE 861085
CORRESPONDENTE DO BANCO BRB/ESCO S.A.

COMPROMISSO DE PAGAMENTO

DATA: 30/01/2017 HORA DE BRASÍLIA: 18:13
CÓDIGO DE BARRAS: 00199.17038 40000.
0000006 00730.705217 5 7150000022207
CEDENTE:

VALOR DO PAGAMENTO: 188,76

BANCO : 237
AGÊNCIA : 2196 - TUCUMÃ
CONTA : 0013328-0
NOME : DANIELA SOARES SATURNINO

AG. BRB/ESCO: 2196 - TUCUMÃ
PAGAR : 076 - PAPELARIA SOL E
LUZ E ENERGIA SOLAR
NSU: 027205834654 AUTENTICAÇÃO: 042357

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PA 839.930

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME

GIRLANE DOS SANTOS COELHO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

FORTALEZA DOS NOGUEI

MA

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE

15/10/1985

09/04/2018



PRESIDENTE

RG

4615782

ÓRGÃO EMITIDOR

PC-PA



DATA DE EMISSÃO

11/04/2013

FILIAÇÃO

MANOEL COELHO DOS SANTOS

MARIA DOS ANJOS DOS SANTOS COELHO

CPT

815.523.462-34

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



VÁLIDA EM TODO O
TERITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
- QUEM FOR PUBLICAR - 15/10/2013 - LEI 5.995
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

E PROIBIDO PLASTIFICAR

Cobrança Integrada BB

Banco do Brasil

Cedente		Vencimento		Valor do documento	
Conselho Regional de Enfermagem do Pará		31/03/2017		R\$ 222,07	
(-) desconto		(+/-) outras deduções		(+/-) valor cobrado	
Data do documento		Tipo doc		Nosso número	
018/019		R\$		00000000000740280	
Uso do Bônus		Moeda		Agência / Código Cedente	
				3.024-4 / 11.928-8	
Nome do sacado:					
GIRLANE DOS SANTOS COELHO / 839930-TEC					
Endereço					
Município					
TUCUMÃ					
UF					
PA					
CEP					

Instruções de responsabilidade do cedente

Anuidade: 2017.

COTA ÚNICA - ATÉ 31/01/2017 = R\$ 188,76

31/01/2017 = R\$ 199,86

*AO BANCO:

PAPELARIA SOL & LUZ ENERGIA SOLAR/SCOPUS
SOL & LUZ E ENERGIA
AV PARA
CENTRO TUCUMÃ PA

V15.0 13/02/2017 12:41
TERM 000001 LQJA 000008067100001

AUTE 864866
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA: 13/02/2017 HORA DE BRASÍLIA: 13:41

CODIGO DE BARRAS: 00199.17038 40000.
000006 00740.280219 7 71150000022207
CEDENTE:

VALOR DO PAGAMENTO: 199,86

AG.BRADESCO: 2196 - TUCUMÃ
PACB : 076 - PAPELARIA SOL E
LUZ E ENERGIA SOLAR
NSU: 027278223275 AUTENTICACAO: 621592

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

VIA DO CLIENTE

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado

71150000022207



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

Inscrição - COREN PA 000.528.893

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

NOME

VANUBIA CORREIA FARIAS BEZERRA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

OURILÂNDIA DO NORTE
PA
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
01/08/1988 05/02/2020



V 2078350

FILIAÇÃO

ANTONIO CORREIA DE MORAIS
SOBRINHO
IRAIDES FARIAS BEZERRA DE
MORAIS



IDENTIDADE
6006105

ÓRGÃO EXPEDIDOR
PC-PA

CPF
000.169.082-52

DATA DE EMISSÃO
06/02/2015

VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDAÇÃO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E DE INSCRIÇÃO DO COREN PA - LEI 5.605/69
DE 12/02/79 (P. 152) DE 07/05/75

PROIBIDO FALSIFICAR

Banco do Brasil

Cedente		Conselho Regional de Enfermagem do Pará		Vencimento		Cobrança Integrada BB	
(-) desconto		(-) outras deduções		31/03/2017		Valor do documento	
						R\$ 222,07	
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceite	Data proces.	Nosso número		
18/12/2016	018/019	R\$	Quantidade	18/12/2016	00000000000777236		
Nome do sacado:				Agência / Código Cedente			
VANUBIA CORREIA FARIAS BEZERRA / TÉC-526693				3.024-4 / 11.928-8			
Endereço				UF		CEP	
Município				PA			
Instituições de responsabilidade do cedente							

Anuidade: 2017.

COTA ÚNICA - ATÉ 31/01/2017 = R\$ 188,76

- ATÉ 28/02/2017 = R\$ 199,86

- ATÉ 31/03/2017 = R\$ 210,97

AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Dia & Noite

Bradesco

Autoatendimento
Recibo de Pagamento
Título de Cobrança

Banco: 237 Agência: 1686 Máquina: 017853

Data: 20/01/2017 Hora: 20:15 N.Trans: 1758

Debito: Conta Facil

Agência: 1686 Conta: 0009853-1

Data informada do vencimento: 31/03/2017

Data para debito: 20/01/2017

Identificacao:

00199.17038 40000.000006 00777.236217 1

Protocolo: 0000206

Valor: 188,76

Qualquer ocorrência motivada por divergência entre os registros constantes no boleto de cobrança, encaminhada pelo banco destinatário e os dados alimentados neste pagamento (inclusive data de vencimento e valor), e de inteira responsabilidade do cliente, o qual responderá pessoalmente por estes fatos perante a lei.

Fone Facil Bradesco - 4002 0022 / 0800 570 0022*

Consulta de saldo, extrato e transações financeiras.

Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

* Consulte os demais telefones no site bradesco.com.br ou nas Agências Bradesco.

Alo Bradesco
SAC - Serviço de Apoio ao Cliente
Cancelamentos, Reclamações e Informações
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala - 0800 722 0099
Atendimento 24 horas, 7 dias por semana

Ouvidoria - 0800 727 9933
Atendimento de segunda a sexta-feira das 8h às 18h, exceto feriados.

Banco do Brasil

001-9

00199.17038 40000.000006 00777.236217 1 71150000022207

Local de pagamento

Pagável em qualquer banco até o vencimento.

Cedente

Conselho Regional de Enfermagem do Pará

Data do documento

Nº do documento

Tipo doc

Aceite

Data do Processamento

18/12/2016

Quantidade

x Valor

Moeda

R\$

Carteira

018/019

Instituições de responsabilidade do cedente

Vencimento

31/03/2017

Agência / Código cedente

3.024-4 / 11.928-8

Nosso Número

00000000000777236

(=) Valor do documento

R\$ 222,07

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Anuidade: 2017.

COTA ÚNICA - ATÉ 31/01/2017 = R\$ 188,76

- ATÉ 28/02/2017 = R\$ 199,86

- ATÉ 31/03/2017 = R\$ 210,97

AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

Sacado

VANUBIA CORREIA FARIAS BEZERRA / TÉC-526693

OURILÂNDIA DO NORTE / PA

CPF/CGC:

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem
Inscrição - COREN PA 997.412
TÉCNICO EM ENFERMAGEM

NOME
EDITE FERREIRA MACHADO

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
PILAR DE GOIÁS
GO
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
20/09/1978 02/10/2019




PRESIDENTE

V 1666217

FILIAÇÃO
EURICO FERREIRA MACHADO
MARIA JOAQUINA MACHADO

IDENTIDADE
3450723

ORGAO EXPEDIDOR
SSP/PA

CPF
752.590.952-00

DATA DE EMISSÃO
02/10/2014



VÁLIDA EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE

EXTERE PUBLICA (ART. 15 INCISO VII, LEI 3.005)

DE 12/07/73 E LEI 6706 DE 07/05/75

PROIBIDO PLASTIFICAR



Cedente				Vencimento		Valor do doc.	
Conselho Regional de Enfermagem do Pará				31/03/2017			
(-) desconto		(-) outras deduções		(+) mora / multa		(+) outros acréscimos	
						(=) valor cobr	
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Acette	Data proces.	Nosso número		
				18/12/2016	C		
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	x Valor	Agência / Código CEC		
	018/019	R\$			3.		
Nome do sacado:							
EDITE FERREIRA MACHADO / 997412-TEC							
Endereço							
Município							
OURILÂNDIA DO NORTE							
UF							
PA							

Instruções de responsabilidade do cedente

Anuidade: 2017.

COTA ÚNICA - ATÉ 31/01/2017 = R\$ 188,76
- ATÉ 28/02/2017 = R\$ 199,86
- ATÉ 31/03/2017 = R\$ 210,97

AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

FARMACIA OMEGA L RODRIGUES SILVA-SCOF
L RODRIGUES SILVA CO
PA 279 KM 140-CENTRO

V15.3 25/01/2017 11:
TERM 000081 LOJA 0000059698006

AUTE 431632
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA: 25/01/2017 HORA DE BRASÍLIA: 12:12

CODIGO DE BARRAS: 00199.17038 40000.
000006 00733.719215 7 71150000022207
CEDENTE:

VALOR DO PAGAMENTO: 188,76

AG.BRADESCO: 1686 - OURILÂNDIA DO
NORTE
PACB : 977 - FARMACIA OMEGA
NSU: 027185663175 AUTENTICACAO: 464522

OUIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

VIA DO CLIENTE

FARMACIA OMEGA L RODRIGUES SILVA-SCOPUS
L RODRIGUES SILVA CO

Autenticação Mecânica - Recibo do Sacado



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
Conselho Federal de Enfermagem

INSCRIÇÃO - COREN-PA 699.005

TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME
IRENILDE DOS SANTOS CORREIA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE

PARANÁ

BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
11/04/1982 11/05/2017



PRESIDENTE

RG

4766134

ORGÃO EMISSOR

PC-PA



DATA DE EMISSÃO

11/05/2012

FILIAÇÃO

JOSE ALVES CORREIA

DIAMIRA DOS SANTOS CORREIA

CPF

777.103.552-34

ASSINATURA DO PROFISSIONAL



VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM PRAZO DE VALIDADE DE 12 (DOZE) MESES
DE 12/07/2014 A 12/07/2015

1402120209000120001637

É PROIBIDO PLASTIFICAR

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00199.17038 40000.000006 00742.634215 1 71150000022207

Nome do Pagador/CNPJ/CPF/Endereço IRENIDE DOS SANTOS CORREIA-699005-TE - CPF 777.103.552-34 RUA RUBI, 57-BIQUINHA 68385-000 TUCUMA PA Sacador/Avalista				
Nosso-Número 0000000000742634	Nr. Documento	Data de Vencimento 31/03/2017	Valor do Documento 222,07	(=) Valor Pago
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço Conselho Regional de Enfermagem do Para - CNPJ 04.734.406/0001-59 - AV. DUQUE DE CAXIAS, 862-MARCOS - 66090-250 BELEM/PA PA				
Agência/Código do Beneficiário 3024-4/11.928-8				
Data do documento 18/12/2016	Espécie DOC RC	Aceite N	Data proces. 20/12/2016	
Uso do Banco	Carteira 18-019	Espécie R\$	Quantidade	x Valor

TECNICO DE ENFERMAGEM:

ANUIDADE 2017 - TECNICO DE ENFERMAGEM

ATE 31/01/2017 CONCEDER DESCONTO DE 15% R\$ 33,31 = R\$ 188,76

ATE 28/02/2017 CONCEDER DESCONTO DE 10% R\$ 22,21 = R\$ 199,86

ATE 31/03/2017 CONCEDER DESCONTO DE 5% R\$ 11,10 = R\$ 210,97

(RESOLUCAO COFEN 526/2016)

** AO BANCO: NAO RECEBER APOS O VENCIMENTO***

MAIS INFORMACOES EM: WWW.CORENPA.ORG.BR

2ª Via de Boleto de Cobrança

Emita sem sair de casa

Para facilitar seu dia-a-dia você pode emitir 2ª Via de Boleto de Cobrança emitidos pelo BB.

Caso o boleto esteja vencido, são informados os valores de multa e juros automaticamente e você pode efetuar o pagamento em qualquer banco ou correspondente, desde que no mesmo dia da emissão.

Para atualizar o boleto, acesse www.bb.com.br

Caso você seja cliente BB, não precisa atualizar o boleto.

Acesse sua conta e efetue normalmente o pagamento, o sistema atualiza pra você.

Confira se o Banco do boleto é o mesmo ao efetuar o pagamento.

Autenticação mecânica — Recibo do Pagador

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco.
Recebimento através do cheque nº _____ do banco _____
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.



CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.
C V COFECITO DE MATERIAS I. L. ME
AVENIDA PARA. 1389
TERM. NET-ISO 00029173 DATA 23/01/2017
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA: 23-01-2017 HORA DE BRASILIA: 10:46

CODIGO DE BARRAS: 00199.17038 40000.000006 00742.634215 1 71150000022207

CLIENTE:

VALOR DO PAGAMENTO: 188,76

AG. BRADESCO: 2196 - TUCUMA
PARCELA: 063 - VITOCCELL
NSU: 027176455104 AUTENTICACAO: 292983QUITACAO BRADESCO
0800 727 9933

NSU REDE: 190026 HORA REDE: 10:46:17

INSCRIÇÃO - COREN-PA 461.741
TÉCNICO DE ENFERMAGEM

NOME
DEUZEIRINA ALVES DE LIMA

NATURALIDADE / UF / NACIONALIDADE
BARRA DO CORDA
MA
BRASILEIRA

DATA DE NASCIMENTO DATA DE VALIDADE
21/01/1970 24/08/2017



PRESIDENTE

RG
2968841

ÓRGÃO EXPEDIDOR
SSP-PA



DATA DE EMISSÃO
24/08/2012

FILIAÇÃO
CASSIMIRO ALVES DE SOUSA
ALDECI SOUSA ALVES

CPF
613.317.322-04

Deuzeirina A. de Lima
ASSINATURA DO PROFISSIONAL



VALIDA EM TODO O
TERITÓRIO NACIONAL

VALE COMO DOCUMENTO DE IDENTIDADE
E TEM FEELICIAÇÃO ART. 15 INCISO VII "E" 5.905
DE 12/07/73 E LEI 6.206 DE 07/05/75

TEPROIBIDO PLASTIFICAR

Cobrança Integrada BB					
Cedente	Conselho Regional de Enfermagem do Pará				
(-) desconto	(+) outras deduções	(*) mora / multa	(+) outros acréscimos		
Data do documento	Nº do documento	Tipo doc	Aceite		
	Carteira	Moeda	Quantidade		
	018/019	R\$			
Nome do sacado:					
DEUZERINA ALVES DE LIMA / TÊC-461741					
Endereço					
Município					
NOVO REPARTIMENTO					
Instruções de responsabilidade do cedente					
				UF	CEP
				PA	
			Noosso número	00000000000732033	
			Data process.	18/12/2016	
			x Valor	3.024-4 / 11.928-8	
			Agência / Código Cedente		
			(=) valor cobrado		

Anuidade: 2017.

COTA ÚNICA - ATÉ 31/01/2017 = R\$ 188,76
 - ATÉ 28/02/2017 = R\$ 199,86
 - ATÉ 31/03/2017 = R\$ 210,97
 AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO

***AO BANCO: NÃO RECEBER APÓS VENCIMENTO**
AIE 31/03/2011/ = R\$ 210

PÁPELARIA SOL & LUZ ENERGIA SOLAR/SCOPUS
 PÁPELARIA SOL & LUZ ENERGIA
 AV PARA
 CENTRO TUCUMA PA
 28-01/2017 11:08
 TERM 000002
 LOTA 00000067100001
 AUT 142090
 CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.
 COMPROVANTE DE PAGAMENTO
 DATA:28-01/2017 HORA DE BRASILIA:12:00
 CODIGO DE BARRAS: 00159.17038 40000.
 000006 00732.833212 4 71500000222087
 CEDENTE:
 VALOR DO PAGAMENTO: 188,76
 AG. BRADESCO: 2196 - TUCUMA
 PABX : 076 - PÁPELARIA SOL E
 LUZ E ENERGIA SOLAR
 NSU: 027121444592
 AUTENTICACAO: 858707
 DUVITORIA BRADESCO
 0000 727 9933
 VIA DO CLIENTE

Autenticação Mecânica - Recibo do Secado -

COLÉGIO SISTEMA ENSINO MÉDIO E PROFISSIONALIZANTE

Resolução nº 244/07 C.E.E. - Credenciamento nº 240/07 C.E.E. - CNPJM/F 02.335.199/0001-34
Rua do Bosque nº 84, Setor Alto Paraná - Redenção - PA Telefone 94 3424-4719

Resolução nº 272/07 CEE-PA

A Diretora do COLÉGIO SISTEMA ENSINO MÉDIO E PROFISSIONALIZANTE, no uso de suas atribuições e na conformidade com o estabelecido na lei nº 9394/96 (Lei de Diretrizes e Bases da Educação), confere o presente

DIPLOMA

Técnico em Radiologia e Diagnóstico por Imagem Jeloizia de Sousa do Nascimento

Filha de Dionizio Neres de Sousa e Luiza Pereira de Sousa, nascida em 02 de agosto de 1970, natural de Porto Nacional-TO, e outorga-lhe o presente diploma, por haver concluído em 30 de junho de 2009, a Habilitação Profissional "Técnico em Radiologia e Diagnóstico por Imagem", a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Redenção-PA, 30 de junho de 2009

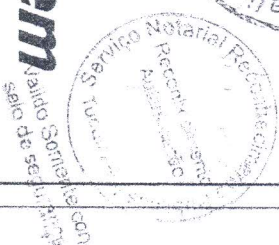
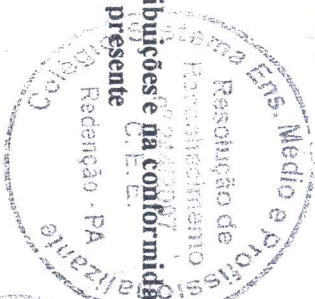
Secretária

Mª Socorro Ramos de Amorim
Secretária nº 016/07

Diretora

Valdeci Ramos da Silva
Diretora Adj. Nº 133/07

Jeloizia de Sousa do Nascimento
Concluinte



Lei nº 7.324 de 29/10/85 - Decreto 92.790 de 17/06/86

IDENTIDADE Nº 03704 DATA EXP: 27/11/2009

DOADOR DE ÓRGÃOS/TECIDOS ☒ SIM ☐ NÃO

VALIDADE INDETERMINADA

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDO EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL - Lei nº 7.324 de 29/10/85

CARTÓRIO DO ÚNICO OFÍCIO
 TUCUMÃ-PA
 autenticou a presente cópia
 baseada no documento original
 que me foi apresentado o
 referido é verdade e dou fé
 Tucumã-PA, 29/01/2011



Liane M. J. da Silva
 TABELA REC-003-SUBSTITUIA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 CONSELHO NACIONAL DE TÉCNICOS EM RADIOLOGIA

CONSELHO REGIONAL 14ª REGIÃO
 TÉCNICO EM RADIOLOGIA CTR Nº 03567R

NOME: HELOIZIA DE SOUSA DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO: DIONIZIO NERES DE SOUSA
 LUIZA PEREIRA DE SOUSA

DATA NASC.: 2/8/1970 NATURAL: PORTO NACIONAL/TO

NACIONALIDADE: BRASILEIRA CPF: 597.356.942-04

CART. IDENT. Nº: 5769594 ORG. EXP: PC/PA

HABILITAÇÃO: RADIODIAGNOSTICO

TR. GUILHERME ANTONIO RIBEIRO VIANA
 DIRETOR PRESIDENTE

CEDULA DE IDENTIDADE PROFISSIONAL



104-0

10498.23709 69000.100045 09042.568890 3 71250000033117

Recibo do Pagador

Idor

HELOIZIA DE SOUSA DO NASCIMENTO
AV: CEARÁ, 547 - SETOR B. DAS FLORES
68385-000 - TUCUMÃ/PA

CPF/CNPJ do Pagador
59735694204

Via) Ref.C.Única Anuidade/2017

ESSE NOSSO SITE: www.crtr14.com.br
NOSSO E-MAIL: financeiro@crtr14.gov.br
FONES (91) 3226-1544 - 3226-1090 - 3226-3969

Vencimento	10/04/2017
Agência/Código do Beneficiário	0022/823706-9
Nosso Número	14000000090425688-5
(=) Valor do Documento	331,17
(-) Desconto	
(-) Outras Deduções/Abatimentos	
(+) Mora/Multa/Juros	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor Cobrado	

Beneficiário: CONSELHO REGIONAL TÉCNICOS EM RADIOLOGIA - 14ª REGIÃO
AVESSA PIRAJA, 1955-MARCO-Belem/PA CEP:66095-632

CPF/CNPJ
02873120000129

Data do Documento	Nº do documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
08/03/2017	03567T	RC	N	08/03/2017
do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtd Moeda	xValor
	RG	R\$		

AC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
caixa.gov.br

Autenticação mecânica - Via do Pagador

PAPELARIA SOL & LUZ ENERGIA SOLAR/SCOPUS
SOL & LUZ E ENERGIA
AV PARA
CENTRO TUCUMÃ PA

V16.0 08/03/2017 16:14
TERM 000002 L.OJA 00000067100001
AUTE 1906500
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA: 08/03/2017 HORA DE BRASILIA: 16:14
CODIGO DE BARRAS: 10498.23709 69000.
100045 09042.568890 3 71250000033117
CEDENTE:

VALOR DO PAGAMENTO: 314,61

AG. BRADESCO: 2196 - TUCUMÃ
PACS : 076 - PAPELARIA SOL E
LUZ E ENERGIA SOLAR
NSU: 0273568075148 AUTENTICACAO: 656516

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9533

VIA DO CLIENTE



FAPAC
Faculdade Presidente Antônio Carlos
INSTITUTO TOCANTINENSE PRESIDENTE ANTÔNIO CARLOS PORTO LTDA.

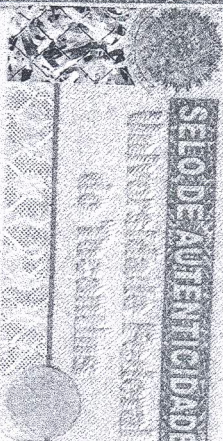


Porto Nacional

A Diretora do Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos Porto, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de *MEDICINA* em 12 de julho de 2013 confere o grau de

Bacharela em Medicina

Milma Leoncio Vieira



brasileira, nascida aos 25 de março de 1982, natural do Estado do Tocantins, Cédula de Identidade n.º 4209749, expedida pela PC/PA e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

AUTENTICIDADE



Porto Nacional-TO, 23 de Agosto de 2013

Silvia Helena Cabral da Silva
Secretária Acadêmica

Lucélia Neves de Araújo
Diretora Acadêmica

Diplomada



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO TOCANTINS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
WILMA LEONCIO VIEIRA

FILIAÇÃO
LINDOLFO VIEIRA DOS SANTOS
MARIA DE FÁTIMA LEONCIO BEZERRA

DATA DE INSCRIÇÃO
22/07/2013



CRM AUF
003350/TO



VIA 1

Wilma Leoncio Vieira

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
714.532.612-49

TÍTULO DE ELEITOR
036128081325

DATA DE NASCIMENTO
25/03/1982

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
PALMAS, 22/07/2013



RG / ÓRGÃO EMISSOR
4209749 2ª VIA/SESP-PA

SEÇÃO
0030

NATURALIDADE
PARAÍSO DO TOCANTINS-TO

ZONA
074

0083703

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 8.205/91.

BANCO DO BRASIL

001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento		PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO			Vencimento	31/03/2017
Beneficiário		CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PA AV GENRL DEODORO, 223 UMARIZAL 66050160 Belém - PA			CPF/CNPJ	15330178000178
Data Documento		Nº do Documento		Espécie Doc	Agência/Código Beneficiário	2946-7 / 18336-9
07/03/2017		0011618		OU N	Nosso Número	45795000000149144
Data do Processamento		07/03/2017				
Uso do banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor	(-) Valor do Documento	
	SR	R\$			712,00	
Instruções: (Texto de responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto	
ANUIDADE DE 2017					(-) Outras Deduções/ Abatimentos	
					(+*) Mora/Multa/Juros	
					(+*) Outros Acréscimos	
					(+*) Valor Cobrado	
Pagador:					11618 - WILMA LEONCIO VIEIRA - CPF/CNPJ 71453261249	
					ROD. TRANSAMAZONICA, KM 2, CASA 17 - RES. V. PINTO NOVA 68507-765 Marabá - PA	
Sacador/Avallista					CPF/CNPJ	
					Autenticação Mecânica	
					Código de Barra	

PAPELARIA SOL & LUZ ENERGIA SOLAR-SCOPUS
SOL & LUZ E ENERGIA
AV PARA
CENTRO TUCUMA PA

V16.0 10/03/2017 08:38
TERM 000002 LOJA 0000000671000001

AUTE 191943
CORRESPONDENTE DO BANCO BRADESCO S.A.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

DATA:10/03/2017 HORA DE BRASILIA:08:38

CODIGO DE BARRAS: 00194.57951 04579.

500002 00149.144214 6 71150000071200

CEDEnte:

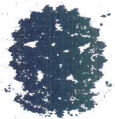
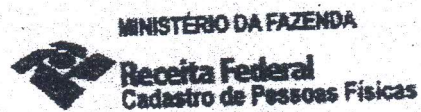
VALOR DO PAGAMENTO: 712,00

AG. BRADESCO: 2196 - TUCUMA
PACS : 076 - PAPELARIA SOL E
LUZ E ENERGIA SOLAR
NSU: 027372593861 AUTENTICACAO:674169

OUVIDORIA BRADESCO
0800 727 9933

VIA DO CLIENTE

UND. Misto



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
949.167.562-15

Nome
GEDIENE GAMA MATA

Nascimento
28/03/1989

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

GEDIENE GAMA MATA

DOC. REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO
5206001 SSP BA

CPF
949.167.562-15

DATA NASCIMENTO
28/03/1989

RAÇÃO
GESSUIR SILVA MATA

MARIA CLARETE GAMA
MATA

PERMISSÃO
B

ACC
B

CEM
B

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
623497427

Nº REGISTRO
05275622905

VÁLIDA
23/02/2016

VALIDADEZ
08/08/2011



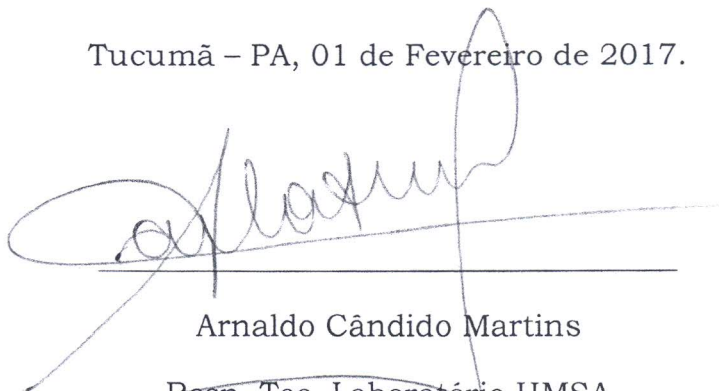
HOSPITAL SANTO AGOSTINHO

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELO
LABORATÓRIO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SANTO AGOSTINHO
LTDA.**

DECLARO, para os devidos fins que, eu Arnaldo Cândido Martins, Bioquímica, devidamente Inscrito no CRF/PA sob o nº 1121.

, sou o responsável técnico pelo laboratório do Hospital e Maternidade Santo Agostinho.

Tucumã – PA, 01 de Fevereiro de 2017.



Arnaldo Cândido Martins

Resp. Tec. Laboratório HMSA

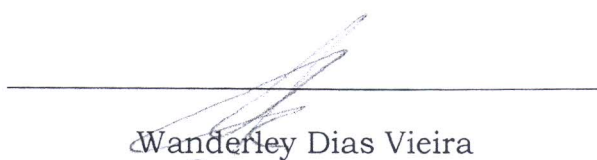


**HOSPITAL
SANTO
AGOSTINHO**

**VII - DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELO CORPO
CLÍNICO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SANTO AGSOTINHO.**

DECLARO, para os devidos fins que, eu, Wanderley Dias Vieira, Devidamente inscrito no CRM sob o nº 6720, sou responsável técnico pelo Corpo Clínico do hospital e Maternidade Santo Agostinho Ltda.

Tucumã – PA, 16 de Fevereiro de 2017.


Wanderley Dias Vieira

Diretor Clínico HMSA



**HOSPITAL
SANTO
AGOSTINHO**

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TECNICA PELOS SERVIÇOS
DE RADIOLOGIA DO HOSPITAL E MATERNIDADE SANTO AGOSTINHO
LTDA.**

DECLARO, para os devidos fins que, eu HELOIZIA DE SOUSA DO NASCIMENTO, RG Nº 5769594 PA, e Registro no Conselho de Radiologia CRTR Nº 03567R, sou responsável técnica pelos serviços de Radiologia do Hospital e Maternidade Santo Agostinho LTDA.

Tucumã – PA, 01 de Fevereiro de 2017.

HELOIZIA DE SOUSA DO NASCIMENTO

Resp. Tec. RX HMSA



HOSPITAL SANTO AGOSTINHO

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELO CORPO DE
ENFERMAGEM DO HOSPITAL E MATERNIDADE SANTO AGOSTINHO
LTDA.**

DECLARO, para os devidos fins que, eu, Enfermeira Marizete dos Santos Lima, devidamente inscrita no COREN sob o nº 131489, sou responsável técnica pelo Corpo de Enfermagem do Hospital e Maternidade Santo Agostinho LTDA.

Tucumã – PA, 01 de Fevereiro de 2017



Marizete dos Santos Lima
Enfermeira
COREN: 131489-PA

Marizete dos Santos Lima

Resp. Tec. De Enfermagem HMSA



**HOSPITAL
SANTO
AGOSTINHO**

**VIII- COMPROVANTE DE ESPECIALIDADE MÉDICA ATRAVÉS DE
TÍTULO DE ESPECIALISTA:**

1. Dr. Wanderley Dias Vieira – Ginecologista e Obstetra/Médico do Trabalho
2. Dr. Freddy Lucena R. Braz – Radiologista