

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Para

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 12169 em: 30/08/2014

Nome:

DOUGLAS DARCIE LEÃO

Filiação:

VANIA REGINA SOARES DARCIE LEAO

LUCIVAL RODRIGUES DE LEÃO

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belem

Data do Nascimento :

04/10/1985

Diplomado pela :

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA em

21/08/2014

Identidade:

4608615 - SSP/PA

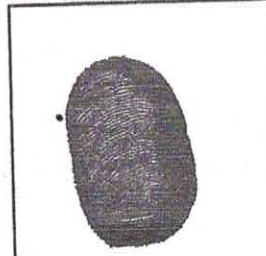
CPF:

78253578253

Fotografia tirada em de de



POLEGAR DIREITO



Douglas Darcie Leão
ASSINATURA DO PORTADOR



MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

782.535.782-53

DOUGLAS DARCIE LEAO

04/10/1985



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL	4608615	DATA DE EXPIRAÇÃO	21/08/2000
NOME	DOUGLAS DARCIE LEAO		
FILIAÇÃO	LUCIVAL RODRIGUES DE LEAO		
NATURALIDADE	VANIA REGINA SOARES DARCIE LEAO		
BELEM PA	04/10/1985		
C.NASC-3 OF BELEM PA	FOL 1100		
NUM 117648 LIV 1000	FOL 1100		
CPF	4608615		
MAO DOADOR DE	999		
UNGAU/TECIDOS	999		

Assinatura do Titular: *Douglas Darcie Leão*

LEI Nº 716 DE 28/08/85

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARA
POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

Douglas Darcie Leão
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



DOUGLAS DARCIE LEAO
AV CONSELHEIRO FURTADO 290 AP
BATISTA CAMPOS
66025-160 BELEM PA

Acesse sua conta e outros serviços:
No App Minha Claro
Na internet - minhaclaro.com.br
Pelo celular *1052#
No Atendimento Claro 1052
Para fatura em braille, ligue 1052
Para deficiente auditivo, ligue 08000362323

Veja aqui o que está sendo cobrado:		
1. Plano Contratado	R\$	54,99
Total	R\$	54,99

Período de Uso	Vencimento	
de 20/07/2020 a 19/08/2020	12/09/2020	
Valor pago na última conta: R\$ 56,12		
1. Plano Contratado	91 98421 6937	Valor R\$
Oferta Conjunta Claro MIX		64,99
Aplicativos Digitais		-
Claro Controle 4GB + Minutos ilimitados (158)		-10,00
Desconto promocional		
Serviços Incluídos no seu Plano		
Pacote de Dados Controle 4GB		
Sub Total - Plano Contratado		R\$ 54,99
Total a Pagar		R\$ 54,99

Obs.: Os valores demonstrados acima são proporcionais ao cancelamento ou migração ou troca de plano efetuado.

Prezado Cliente,
Este boleto não quita débitos de meses anteriores.

Pague sua conta nos Bancos e Locais credenciados. Encargos por atraso serão cobrados na próxima conta. Contribuições para o FUST e FUNTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central de Atendimento da Anatel: 1331 - Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na prestadora.

Autenticação Mecânica:

Para uso do banco



Sr. Caixa, receber pagamento em dinheiro.

Pague sua conta nos bancos credenciados preferencialmente: Itaú, HSBC, Banco do Brasil, Santander e outros.

Cliente	Código Débito Automático	Período de Uso	Total	Vencimento
DOUGLAS DARCIE LEAO	128181307	20/07/20 a 19/08/20	R\$ 54,99	12/09/20
Claro NO DDD 91 a 99				

84810000000-8 | 54990297202-7 | 00912128181-0 | 30701019122-0



Autenticação Mecânica solicitamos não rasurar, dobrar ou perfurar esta parte da fatura, para não danificar o código de barras.

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

NOME
DOUGLAS DARCIE LEÃO

CRM-INF
012189/PA

FILIAÇÃO
LUCIVAL RODRIGUES DE
LEÃO
VANIA REGINA SOARES
DARCIE LEÃO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
30/08/2014 1

Douglas Darcie Leão

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
782.535.782-53

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4608615/SSP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
00043999691376

SEÇÃO
0002

ZONA
0088

DATA DE NASCIMENTO
04/10/1985

NATURALIDADE
BELEM-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELEM, 08/09/2014

0132325

Antônio José Lourenço da Silva

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/76.

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

NOME
DOUGLAS DARCIE LEÃO

SOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
4608615-PC/PA

DATA NASCIMEN
782.535.782-53 04/10/1985

FILIAÇÃO
LUCIVAL RODRIGUES DE
LEÃO
VANIA REGINA SOARES
DARCIE LEÃO

PERMISSÃO ACC CAT. HA
B

Nº REGISTRO
03597949938

VALIDADE
18/09/2025

Nº HABILITAÇÃO
27/05/2000

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2130756486

OBSERVAÇÕES

Douglas Darcie Leão

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
21/09/2014

LOCAL
BELEM, PA

Haroldo da Silva

ASSINATURA DO EMISSOR

55691644
PA280174

PARÁ

PROIBIDO PLASTIFICAR
2130756486

- Darcie
- Meire

Resto dor



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **DOUGLAS DARCIE LEÃO**, inscrita sob o CPF nº 782.535.782-53, situado na Av. Conselheiro Furtado, nº 290 Batista Campos, Belém-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

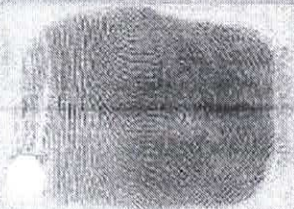
LEONARDO MACEDO Assinado de forma digital
LOBATO:29371953268 por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021

3778081 2VIA 06/07/2005
 PAULO HENRIQUE MAGNO DOS SANTO
 8
 HENRIQUE MELO DOS SANTOS
 MARIA CARMEN NUNES MAGNO
 BELEM PA 13/06/1983
 C.NASC-3 OF BELEM PA
 NUM: 98533 LIV: 83A FOL: 281
 501

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 GOVERNO DO ESTADO DO PARA
 POLICIA GERAL
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO


 Paulo Henrique Magno dos Santos
 CARTERA DE IDENTIDADE

ROCHA OLIVEIRA DE
SOLZA 3880971000

Assinatura de Rocha Digital
de ROCHA OLIVEIRA DE
SOLZA 3880971000

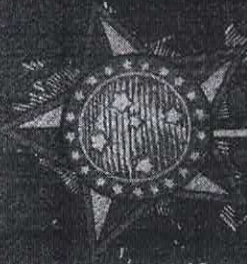
MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

724.259.462-68

PAULO HENRIQUE MAGNO DOS SANTOS

13/06/1983



BRASIL 15 de Novembro de 1889

**748-X****74891.12248 30902.420014 01016.361071 1 90370000117717**

Beneficiário SINDICATO DOS MÉDICOS DO ESTADO DO PARÁ		CPF/CNPJ 05.321.021/0001-22		Agência/Código Beneficiário 2001.01.01636	
Endereço do Beneficiário RUA BOAVENTURA DA SILVA, 999, - NAZARÉ - BELEM			UF PA	CEP 66055-090	
Data do Documento 14/06/2022	Nr. 4212171	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2022	Nosso Número 22/430902-4	

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário.)
PLANO DE SAÚDE UNIMED

Prezado (a) Doutor (a),

REAJUSTE ANUAL MARÇO 2022

Informamos que o reajuste proposto inicialmente pela operadora UNIMED BELÉM, foi de 17,78%, porém a Diretoria Colegiada deste Sindicato em negociação, conseguiu diminuir para 10% menor índice possível. O reajuste foi definindo devido o índice de sinistralidade do nosso plano que está elevado. Nossa sinistralidade que começou em 2010 em 54,59% atingiu, em 2021, o patamar de 89,92%. O reajuste anual do plano de saúde é baseado no IGPM, quando a sinistralidade está abaixo de 75%.

Observar se OS BOLETOS têm como número do Banco 748, que corresponde ao SICREDI
Se a numeração do banco 748 está incluída no INÍCIO DA NUMERAÇÃO DO CÓDIGO DE BARRA
De preferência pagar pela numeração do código de barra e não pela leitura magnética do mesmo
Observar se o boleto de pagamento tem como beneficiário o SINDICATO DOS MÉDICOS DO PARÁ

Telefone SINDMEPA 3224-3096/3224-3683/3224-7902

UNIMED PLANO DE SAÚDE - 202207 R\$ 1.177,17 Plano - UNIMAX NACIONAL APARTAMENTO	R\$ 342,96, Plano - UNIMAX NACIONAL APARTAMENTO
R\$ 390,63, Plano - UNIMAX NACIONAL APARTAMENTO	R\$ 214,29, Plano - UNIMAX NACIONAL APARTAMENTO
Administrativa R\$ 15,00	R\$ 214,29 Plano - Taxa

Pagador PAULO HENRIQUE MAGNO DOS SANTOS(017188)		CPF/CNPJ 724.259.462-68	
AV. JOSE BONIFACIO CONJ JOSE EDUARDO, 2958 CASA 65, GUAMA BELEM		UF: PA CEP: 66065-112	
Carteira	Espécie R\$	Vencimento 05/07/2022	(=) Valor do Documento 1.177,17
			(=) Valor Cobrado
			Autenticação mecânica - Recibo do Pagador

**748-X****74891.12248 30902.420014 01016.361071 1 90370000117717**

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.				Vencimento 05/07/2022	
Beneficiário SINDICATO DOS MÉDICOS DO ESTADO DO PARÁ - CNPJ: 05.321.021/0001-22				Agência/Código Beneficiário 2001.01.01636	
RUA BOAVENTURA DA SILVA, 999, - NAZARÉ - BELEM					
Data do Documento 14/06/2022	Número do Documento 4212171	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 14/06/2022	Nosso Número 22/430902-4
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda R\$	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento 1.177,17
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) Recolhimento em atraso multa de 2% e juros de 1% ao mês.					(-) Desconto
					(-) Outras Deduções/ Abatimento
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

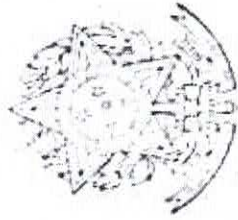
Pagador
PAULO HENRIQUE MAGNO DOS SANTOS(017188)
AV. JOSE BONIFACIO CONJ JOSE EDUARDO, 2958 CASA 65 GUAMA BELEM

Sacador/Avalista:

CPF/CNPJ CPF: 724.259.462-68
UF: PA CEP: 66065-112
CPF/CNPJ



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação e do Desporto
Universidade do Estado do Pará



O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA em dezenove de dezembro de dois mil e sete, confere o título de **MÉDICO a PAULO HENRIQUE MAGNO DOS SANTOS**, portador(a) da carteira de identidade n.º 3778081 SSP/PA, nascido(a) em 13/06/1983 natural do PARÁ e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém, 19 de dezembro de 2007.

Fernando Antônio Colares Palácios
Reitor

Rosa Maria Raftero de Almeida
Diretora do Controle Acadêmico

Paulo Henrique Magno dos Santos

Diplomado(a)

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA	
DO ESTADO DO PARÁ	
Médico Inscrição sob o nº	069
As folhas 312 do livro nº	19
em 31/01/2008 de acordo com a	
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.	
Belém/PA	01/02/2008
José Antônio Lordeiro	
PRESIDENTE	

Curso de MEDICINA
Reconhecido pelo Decreto Federal nº 78525 de 30/09 de 1976
Publicado no DOU em 01/10/76

MEC – UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

Diploma registrada sob n.º 1016

Livro n.º 1 MED fls. 1016 em 19 de dezembro de 2007.

Processo n.º 05193/2007, de acordo com a Lei 9394/96 de 20.12.96.

CRE 19 de dezembro de 2007.


Raimunda Célia Duarte Gonçalves
Coordenação de Registro e Expedição



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

NOME

PAULO HENRIQUE MAGNO DOS
SANTOS

CRM /UF

009069/PA

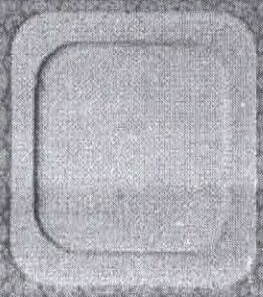
FILIAÇÃO

HENRIQUE MELO DOS SANTOS

MARIA CARMEN NUNES MAGNO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

31/01/2008 1



Paulo Henrique M. dos Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

* OK / SCNES



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **PAULO HENRIQUE MAGNO DOS SANTOS**, inscrita sob o CPF nº 724.259.462-68, situado na Rua Boa Ventura Da Silva, nº 999. Nazaré, Belém-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

Assinado de forma digital
por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. PAULO HENRIQUE MAGNO DOS SANTOS** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, sob o número 9069, desde 31/01/2008, estando quite com o exercício de 2022.

Belém, 14 de julho de 2022

Certidão emitida no dia 14 de julho de 2022. Válida até o dia 10 de janeiro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **YU8G3E**.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARA
POLÍCIA CIVIL - DISEM

NOME
MICHEL OLIVEIRA DE MELO



FIJACAO
GERALDO DONIZETE DE MELO / MARILDA
APARECIDA DE OLIVEIRA DE MELO

DATA NASCIMENTO 28/03/1981 NATURALIDADE BELO HORIZONTE - MG FATOR RH

ORGÃO EXPEDIDOR PC/PA OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 051.804.726-10 DNI

REGISTRO GERAL 9847166 1VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 03/02/2022 12:23

REGISTRO CIVIL
MATRICULA ÚNICA
056671 01 55 1981 1 00105 217 0029486 63

T. ELEITOR 140235700213 CTPS 85029 SERIE 0098 UF PA

RG/PIS/PASEP 128.76374.12-0 IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR 110226175302

CNH 01141162700 CNS 706804718881729

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

001361606



Assinatura

MICHEL OLIVEIRA DE MELO
 ROD MANGABEIRAS 312
 CENTRO
 68830-000 PONTA DE PEDRAS PA

Seu número Claro
 91 99101 1999

Período de uso de 20/03/2022 a 19/04/2022 **Vencimento 12/05/2022**

Veja aqui o que está sendo cobrado:

1. Plano Contratado **R\$ 59,99**

Total a pagar R\$ 59,99



CANAIS DE ATENDIMENTO:

Acesse sua conta e outros serviços:
 No app Minha Claro / No Whatsapp 11999910621
 Na internet - minhaclaro.com.br
 Pelo celular *1052# / No Atendimento Claro 1052 / Ouvidoria - Ligue 08007010180
 Fatura em braille ligue 1052 | Deficiente auditivo ligue 08000362323

Valor pago na última conta: R\$ 59,99

1. PLANO CONTRATADO	VALOR R\$
Oferta Conjunta Claro MIX	84,99
Aplicativos Digitais	
Claro Controle 5GB + ligações ilimitadas [158]	
Desconto promocional	-20,01
Desconto promocional Online	-4,99
Serviços Inclusos no seu Plano	
Bônus de internet promocional 12 meses - 10GB	
Bônus de relacionamento promocional - 5GB	
Pacote de Dados Controle 5GB	
SUBTOTAL - PLANO CONTRATADO	R\$ 59,99
TOTAL A PAGAR	R\$ 59,99

AVISOS AO CLIENTE

Informações sobre regra de suspensão da inadimplência conforme RGC 632/2014 Art 90 a 97: Transcorridos 15 dias da Notificação do débito poderá ocorrer a Susp. Parcial, transcorridos 30 dias da susp. parcial poderá ocorrer a Susp. Total, e transcorridos 30 dias da susp. total o contrato poderá ser rescindido. Da rescisão do contrato poderá ocorrer a inclusão do registro do débito junto aos órgãos de Proteção ao crédito. Contribuições para o FUST e FUNTTEL (1% e 0,5% do valor dos serviços) não repassados ao cliente. Central Anatel: 1331. Pague sua conta nos bancos credenciados: Bradesco, Banco do Brasil, CEF, Itaú, Santander e outros. **VOCE MERECE UM PLANO CADA VEZ MELHOR!** Caro cliente, o valor promocional do seu plano foi alterado, entretanto, a Claro, sensível a este momento da economia e valorizando esse relacionamento, optou por também te bonificar com mais internet para você aproveitar ao máximo todos os benefícios que possui. Confira o seu plano e todos os detalhes acessando: claro.com.br/alteracao plano 2022 ou acesse o app Minha Claro. As regras do roaming internacional sofrerão mudanças a partir de abril. Para conhecer, consulte o regulamento em <https://www.claro.com.br/empresas/celular/claro-passaporte>.

DOCUMENTO FINANCEIRO Nº 10652283/042022

Descrição	Valor ISS (R\$)	Valor cobrado (R\$)
Aplicativos Digitais - Claro Banca Premium Promo		8,00
Desconto Aplicativos Digitais - Claro Banca Premium Promo		-2,96
Aplicativos Digitais - Livros digitais Padrão - Skeelo		17,00
Desconto Aplicativos Digitais - Livros digitais Padrão - Skeelo		-6,52
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	15,52

ATENÇÃO: Conta em Débito Automático. Prezado cliente, caso não ocorra o débito, utilize esta conta para pagamento.

Autenticação Mecânica
 Para uso do banco



CLIENTE
 MICHEL OLIVEIRA DE MELO

Débito Automático
 135545479

Data de Vencimento
 12/05/2022

Valor
 R\$ 59,99

84840000000-3 59990297202-3 20512135545-8 47901919122-7



Autenticação Mecânica: *** RECEBIMENTO VIA DÉBITO AUTOMÁTICO - IDENT. DEB. AUT. 135545479 *** 001 - BANCO DO BRASIL /Ag: 0588

REPÚBLICA

ARGENTINA

Instituto Universitario de Ciencias de la Salud

Fundación H. A. Barceló

Facultad de Medicina

El Rector, el Decano, y el Secretario General del Instituto Universitario

Michel Oliveira De Melo

Por cuanto

natural de *República Federativa de Brasil* ha terminado el *13* de *julio* de *2017*
los estudios correspondientes a *Carrera de Medicina*

Por tanto: de acuerdo con lo dispuesto en las normas vigentes en esta Institución Universitaria, le expedimos
el presente título de *Médico*

Buenos Aires

14

de

julio

de 2017

[Signature]

Dr. GUILLERMO LOJO
SECRETARIO GENERAL

Secretario General

[Signature]

Prof. Dr. Félix Etcheberry
Decano



[Signature]
Firma del Interesado

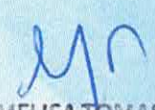


REPÚBLICA ARGENTINA

MINISTERIO *de* RELACIONES EXTERIORES Y CULTO

APOSTILLE (Convention de la Haye du 5 octobre 1961)

1. País ARGENTINA
El presente documento público
2. Ha sido firmado por ESTEBAN E. PAZO
3. Quien actúa en calidad de FUNCIONARIO HABILITANTE
4. Lleva el sello/timbre de MINISTERIO DE EDUCACION
Certificado
5. En BUENOS AIRES 6. El día 18/09/2017
7. Por UNIDAD DE COORDINACION LEGALIZACIONES
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES Y CULTO
8. Bajo el Número: 206338/2017
9. Sello/Timbre: 90


PAULA MELISA TOMAS
Unidad de Coordinación Legalizaciones
Ministerio de Relaciones Exteriores
y Culto

Tipo de Documento: TITULO

Titular del Documento: MICHEL OLIVEIRA DE MELO



2017206338



A1C7061720762CEEE263FA5FE6A0263B



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

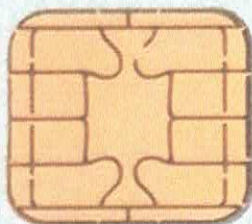
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

MICHEL OLIVEIRA DE MELO

CRM/UF

17533/PA



FILIAÇÃO

MARILDA APARECIDA DE OLIVEIRA
DE MELO
GERALDO DONIZETE DE MELO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

09/06/2022

01

ASSINATURA DO PORTADOR



Assinatura do Portador



DIGITAL



CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 17533/PA em 09/06/2022

Nome:
MICHEL OLIVEIRA DE MELO

Filiação:
MARILDA APARECIDA DE OLIVEIRA
DE MELO
GERALDO DONIZETE DE MELO

Nacionalidade:
BRASILEIRO

Nascimento:
28/03/1981

Naturalidade:
Belo Horizonte-MG

Identidade:
9847166

Orgão Expedidor:
PC-PA

CPF:
051.804.726-10

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

Formado em:
20/04/2022

Faculdade estrangeira:
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA SALUD

573445



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **MICHEL OLIVEIRA DE MELO**, inscrita sob o CPF nº 051.804.726-10, situado na Rod. Mangabeira, S/N. Mangabeira, Ponta de Pedras-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

LEONARDO MACEDO Assinado de forma digital por
LOBATO:29371953268 LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO
Secretário Municipal de Saúde
Decreto. Nº 063/2021

INFORMAÇÃO
OBRIGATORIA DE
SOLICITAÇÃO DE
919200



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. MICHEL OLIVEIRA DE MELO** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, sob o número 17533, desde 09/06/2022, estando quite com o exercício de 2022.

Belém, 27 de junho de 2022

Certidão emitida no dia 27 de junho de 2022. Válida até o dia 24 de dezembro de 2022.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **PPR40T**.

Assinatura manuscrita em azul, provavelmente do presidente do Conselho Regional de Medicina do Estado do Pará.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

PROIBIDO PLASTIFICAR

10.134.190

LEANDRO MATHEUS DA C. RODRIGUES

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

THOMAS GREG & SONS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 5407346 2 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 15/05/2013

NOME LEANDRO MATHEUS DA COSTA RODRI GUES

FILIAÇÃO JOSE LUIZ DA SILVA RODRIGUES

NARAGUANI PUREZA DA COSTA

NATURALIDADE BELEM PA DATA DE NASCIMENTO 12/04/1990

DOC ORIGEM C.NASC-VAL DE CAES BELEM PA

NUM:030578 LIV:00A25 FOL:0255

CPF 005024532-57

PARA

ASSINATURA DO DIRETOR Antonio Ricardo T. M. Paul 991

LEI Nº 7.118 DE 20.06.06

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

005.024.532-57

Nome

LEANDRO MATHEUS DA COSTA RODRIGUES

Nascimento

12/04/1990

Classificação: Residencial Pleno	Tipo de Fornecedor: MONOFÁSICO						
Tensão Nominal Disp: 127 V Lim Min: 116 V Lim Max: 133 V							
JOSE LUIZ DA SILVA RODRIGUES INSTALAÇÃO: 1112660 CPF: ***.487.20-**-** R. BERNAL DO COUTO, 389, CEP: 66055-080 UMARIZAL - BELEM - PA PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 1							
<table border="1"> <tr> <td>Parceiro de Negócio</td> </tr> <tr> <td>149305</td> </tr> <tr> <td>Conta Contrato</td> </tr> <tr> <td>1112660</td> </tr> </table>		Parceiro de Negócio	149305	Conta Contrato	1112660		
Parceiro de Negócio							
149305							
Conta Contrato							
1112660							
<table border="1"> <tr> <td>Conta Mês</td> <td>Vencimento</td> <td>Total a Pagar</td> </tr> <tr> <td>05/2022</td> <td>25/05/2022</td> <td>R\$ 319,21</td> </tr> </table>	Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	05/2022	25/05/2022	R\$ 319,21	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar					
05/2022	25/05/2022	R\$ 319,21					

Data das Leituras	Leitura Anterior 18/04/2022	Leitura Atual 18/05/2022	Nº de Dias 30	Próxima Leitura 20/06/2022
Conta de Energia Elétrica/Nota Fiscal Série B 010858344 N° da Fatura: 0202205010856344 JCFOP: 5258/AA DATA DE EMISSÃO: 18/05/2022				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif. Verde 19/04 - 18/05 • Para esse faturamento foi calculada a perda no ramal, conforme Resolução ANEEL 771/2017.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	261,30	1,089820	0,785970	13,44	71,19	284,77	ICMS	284,77	25,0000	71,19
							PIS	213,58	1,1224	2,40
							COFINS	213,58	5,1700	11,04
S FINANCEIROS										
Capitulum Pub Pref Munic						26,20				
Multa						6,10				
Juros						2,14				
							CONSUMO kWh			
							MAI/21			316
							JUN/21			349
							JUL/21			296
							AGO/21			326
							SET/21			319
							OUT/21			310
							NOV/21			268
							DEZ/21			302
							JAN/22			273
							FEV/22			262
							MAR/22			256
							ABR/22			244
							MAI/22			262
							Ativo			

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco
11010168548	Consumo	ATIVO TOTAL	21.855	22.117	1.00	262 kWh	CD34.AA95.7708.DBD9.E226.1259.A428.23C4
							Resolução ANEEL
							2920/20
							Apresentação
							18/05/2022
							Nº do Programa Social

REAVISO DE VENCIMENTO

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03373.384142 30429.591172 1 00000000031921 LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL BENEFICIÁRIO EQUATORIAL PARA DISTRIB. DE ENERGIA S.A. DATA DOCUMENTO 18.05.2022 NÚMERO DE REFERÊNCIA 0202205010856344 NOME DO BANCO BANCO DO BRASIL CARTÉIRA 17 ESPECIE MOEDA R\$	CENTRAL DE ATENDIMENTO LIGUE GRÁTIS 0800 091 01 96 ATENDIMENTO GRATUITO 24 h Atente para o horário de atendimento ao cliente @equatorialpa @equatorialpa @equatorialpa DIREITOS É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da atuação das indicações DIC, FIC, OMB e DICRI a qualquer tempo. É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.	Ouvidoria Equatorial: 0800 091 8500 Não há gratuidade de telefonia. Bônus e Prêmios de fidelidade a partir de 180 dias. ARCON-PA: 0800 727 0167 É gratuito o acesso de telefonia fixa. Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167 É gratuito o acesso de telefonia fixa e móvel.
--	--	---

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 03373.384142 30429.591172 1 00000000031921

Pague através do PIX.

É mais facilidade pra você.

Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

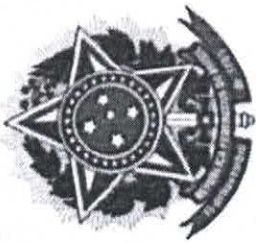


LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL BENEFICIÁRIO EQUATORIAL PARA DISTRIB. DE ENERGIA S.A. DATA DOCUMENTO 18.05.2022 NÚMERO DE REFERÊNCIA 0202205010856344 NOME DO BANCO BANCO DO BRASIL CARTÉIRA 17 ESPECIE MOEDA R\$	INSTALAÇÃO 1112660 ESPECIE DOCUMENTO DM ACEITE N DATA PROCESSAMENTO 18.05.2022 VALOR 319,21	VENCIMENTO 25.05.2022 AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 05/2022 NOSSO NÚMERO 33733841430429591 (+) VALOR DOCUMENTO 319,21 (-) DESCONTO ABATIMENTO (-) OUTRAS DEDUÇÕES (-) MULTA (+) OUTROS ACRESCIMOS (=) VALOR COBRADO
--	--	---

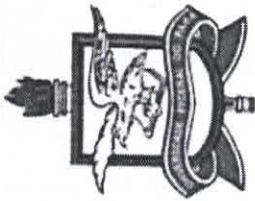
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
 PAGAVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS
 EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
 JOSE LUIZ DA SILVA RODRIGUES 098.487.202-79





República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará



O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 22 de JANEIRO de 2015, confere o título de MÉDICO

a LEANDRO MATHEUS DA COSTA RODRIGUES

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 5407346 SSP/PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 12 DE ABRIL DE 1990
NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém (PA), 28 de janeiro de 2015.

Arnaldo S. Amorim

Reitor

Leandro Matheus da Costa Rodrigues

Diplomado(a)
CPF. Nº 005 024 532-57

Leandro Matheus da Costa Rodrigues

Diretor(a) da Unidade Acadêmica

Leandro Matheus da Costa Rodrigues

Diretor(a) da Faculdade

06040014301

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MEDICO

Inscrição nº: 12436 em: 28/01/2015

Nome:
LEANDRO MATHEUS DA COSTA RODRIGUES

Filiação:
NARAQUANI PUREZA DA COSTA
JOSE LUIZ DA SILVA RODRIGUES

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belem

Data de Nascimento :
12/04/1990

Diplomado pela :
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARA em
22/01. 2015

Identidade:
5407346 - POL. CIVIL/PA

CPF:
00502453257



POLEGAR DIREITO



Leandro Rodrigues
ASSINATURA DO PORTADOR



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **LEANDRO MATHEUS DA COSTA RODRIGUES**, inscrita sob o CPF nº 005.024.532-57, situado na Rod. BR 316, nº 102, Bloco 50. Castanhal-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

LEONARDO MACEDO Assinado de forma digital
LOBATO:29371953268 por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021

NOTA: O LOBATO DE Assinado de forma digital por LEONARDO MACEDO LOBATO:29371953268



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

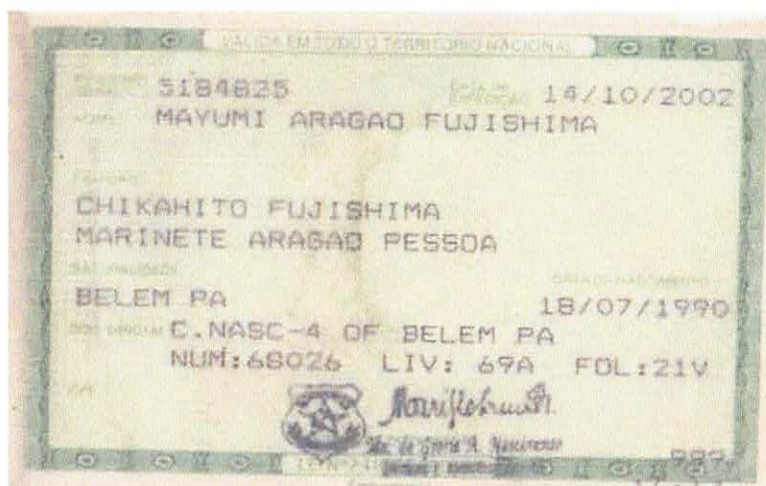
CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. LEANDRO MATHEUS DA COSTA RODRIGUES** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, sob o número 12436, desde 28/01/2015, estando quite com o exercício de 2022.

Belém, 29 de agosto de 2022

Certidão emitida no dia 29 de agosto de 2022. Válida até o dia 25 de fevereiro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmédico.org.br>, por meio do código **XSCA55**.





Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde De Souza Franco, 5 - CEP: 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 152263470 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62

Nº da Conta: 00001318965089
Código Cliente: 00000152885469

MÊS REFERÊNCIA: 05/2022
DATA DE EMISSÃO: 01/06/2022

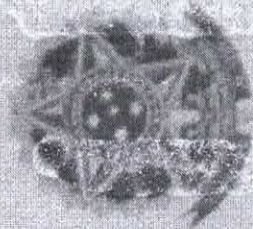
MAYUMI ARAGAO FUJISHIMA
AVENIDA ROBERTO CAMELIER 390
AP 401
JURUNAS
66033-420 BELEM - PA

2ª Via

VENCIMENTO	VALOR A PAGAR (R\$)
10/06/2022	59,99

MEIO DE PAGAMENTO: BOLETO
ENVIO DA FATURA: E-MAIL
(mayumi.fujishima@gmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA: 25



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará

O Rector da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA em 20 de DEZEMBRO de 2021, e a obtenção de grau em 27 de DEZEMBRO de 2021, confere o grau de BACHARELA EM MEDICINA reconhecendo o título de MÉDICA

a MAYUMI ARAGÃO F. JISHIMA

PROFESSORA E ORIENTADORA DE TRABALHOS DE GRADUAÇÃO, NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE, NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE, NÍVEL DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 30 de dezembro de 2021.

Assinatura
Assinatura



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
MAYUMI ARAGÃO FUJISHIMA

CRM/UF
17131/PA

FILIAÇÃO
MARINETE ARAGÃO PESSOA
CHIKAHITO FUJISHIMA

DATA DE INSCRIÇÃO
10/01/2022

VIA
01



ASSINATURA DO PORTADOR



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **MAYUMI ARAGAO FUJISHIMA**, inscrita sob o CPF nº 829.106.502-00, situada na Av. Roberto Camelier. Jurunas, Belém-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

INDIRA
OLIVEIRA DE
SOUZA:3680
6919200

Assinado de forma
digital por INDIRA
OLIVEIRA DE
SOUZA:3680192

LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

Assinado de forma digital
por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que a **Dra. MAYUMI ARAGÃO FUJISHIMA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, sob o número 17131, desde 10/01/2022, estando quite com o exercício de 2022.

Belém, 29 de agosto de 2022

Certidão emitida no dia 29 de agosto de 2022. Válida até o dia 25 de fevereiro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **NUKRW9**.

Sistema Único de Saúde

DANILO J. F. DE MENEZES CUNHA

Data Nasc.: 22/08/1970

Sexo: M

704 7057 0858 1833



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.
VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.





Telefonica Brasil S.A.
Av. Visconde De Souza Franco, 5 - CEP: 66053-000 - Belém - PA
I.E.: 152263470 CNPJ Matriz: 02.558.157/0001-62

Nº da Conta: 00001308334775
Código Cliente: 00000109669371

MÊS REFERÊNCIA: 04/2022
DATA DE EMISSÃO: 16/04/2022

DANILO JOSE FERREIRA DE MENEZES CUNHA
TRAVESSA QUATORZE DE ABRIL 1283
FATIMA
66060-460 BELEM - PA

2ª Via

VENCIMENTO
01/05/2022

VALOR A PAGAR (R\$)
256,16

☐ DÉBITO AUTOMÁTICO
☒ CONTA DIGITAL

(daniilo.ferreira.menezes@hotmail.com)

OS BENEFÍCIOS DO CELULAR RENOVAM TODO DIA: 16

RESUMO DA SUA CONTA

(DE 16/03/22 A 15/04/22)

VIVO CELULAR	249,99
Outros lançamentos	6,17
Total a pagar	256,16

Plano contratado Adicionais contratados	Quantidade	Valor (R\$)
VIVO CELULAR		
Vivo Família 60GB	1	249,99
(+) Serviços Digitais	-	-
(+) Linha Adicional	1	0,00
Subtotal Vivo Celular		249,99
Subtotal Plano contratado / Adicionais contratados		249,99
Outros Lançamentos		
Diversos		
Encargos Financeiros (Multa e Juros)	6	6,17
Subtotal		6,17
Subtotal Outros Lançamentos		6,17
Total a pagar		256,16

- Não existe(m) valor(es) pendente(s) até a data de emissão dessa conta -



SEUS NÚMEROS VIVO

Tel. Celular: 91-98320-7821, 91-99177-0777 (Caso você tenha mais linhas, consulte o detalhamento no App Vivo)



SUAS BONIFICAÇÕES

Celular Vivo: 2 Bônus Conta Digital 3GB

Veja detalhamento da sua conta no app Vivo

Pelo aplicativo, você também pode:

- Cadastrar o Débito Automático na sua conta e receber 3GB de internet todo mês
- Aproveitar os benefícios do Vivo Valoriza



FALE COM A GENTE

Acesse vivo.com.br/faleconosco, envie SMS com a palavra VIVO para 1058 do seu CELULAR VIVO ou ligue para 10315. Pessoas com necessidades especiais de fala/audição, ligue 142.



IMPORTANTE

Ser transparente é uma das nossas prioridades, por isso informamos que não existem débitos pendentes no contrato mencionado nesta conta, dos serviços Vivo, no período de 2021. Esse contrato não inclui quitações de parcelamentos de contas, serviços prestados e não faturados, débitos discutidos judicial e administrativamente, de cobranças de serviços de outras operadoras que ocorreram na sua conta Vivo, entre outras que não estejam mencionadas na Lei 12.007/2009.

Importante: Mantenha o pagamento em dia e evite o cancelamento dos serviços, a suspensão parcial / total dos serviços, a rescisão contratual, e a inclusão nos órgãos de proteção ao crédito. Para pagamento, após o vencimento serão cobrados encargos de 2% e juros de 1% ao mês em conta futura. | Central de Atendimento ANATEL: 1331, 1332 para deficientes auditivos e www.anatel.gov.br. PLANOS ANATEL: Vivo Família 60GB: 160/POS/SMP. Para a prestação de serviços descrita nessa fatura incidem os seguintes impostos: PA - 30% ICMS, 0.65% PIS e 3% COFINS para Telecom. SP - 2% ISS, 1.65% PIS e 7.6% COFINS e 0% ISS, 0.65% PIS e 3% COFINS e 0% ISS, 0% PIS e 0% COFINS e 0% ISS, 1.65% PIS e 7.6% COFINS para SVAs.

Autenticação Mecânica

Destaque aqui



DANILO JOSE FERREIRA DE MENEZES CUNHA

Vencimento

Total a Pagar - R\$

01/05/2022

256,16

Cód. Débito Automático N° da Conta N° da Fatura Mês Referência
1308334775-7 00001308334775 00000189294673 04/2022

846900000023 561600721006 013083347750 922042946736



Pagar
via Pix



Conselho Regional de Medicina do
Estado do Para

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 15205 em: 26/08/2019

Nome:

DANILO JOSE FERREIRA DE MENEZES CUNHA

Filiação:

MARIA DA BATALHA FERREIRA DE MENEZES
CUNHA
GERALDO DE JESUS DALTRO CUNHA

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belem

Data do Nascimento :

22/08/1970

Diplomado pela :

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARA em
06/08/2109

Identidade:

2070555 - SEGUP/PA

CPF:

39245470253

Fotografia tirada em de de 3



POLEGAR DIREITO

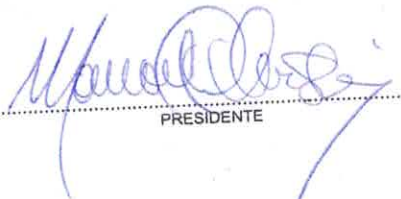


ASSINATURA DO PORTADOR

Daniilo Jose Ferreira de Menezes Cunha

4

Belém, 26 de 08 de 2019.


.....
PRESIDENTE


.....
SECRETÁRIO

5

Reconhecimento de firmas

20 mg
2.2 mg

12
plano
03/06/22

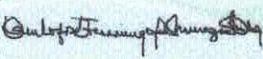
 **CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
DANILO JOSE FERREIRA DE
MENEZES CUNHA

CRM/UF
15205/PA

 **FILIAÇÃO**
MARIA DA BATALHA FERREIRA DE
MENEZES CUNHA
GERALDO DE JESUS DALTRÔ CUNHA

DATA DE INSCRIÇÃO **VIA**
26/08/2019 01


ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
392.454.702-53

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
2070555 / SEGUP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
00019202441309

SEÇÃO
0085

ZONA
096

DATA DE NASCIMENTO
22/08/1970

NATURALIDADE
BELEM-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELEM-PA 09/09/2019

417136




ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **DANILO JOSE FERREIRA DE MENESES CUNHA**, inscrita sob o CPF nº 392.454.702-53, situado na Trav. Quatorze de Abril, nº 1283. Fatima, Belém-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

Assinado de forma digital
por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

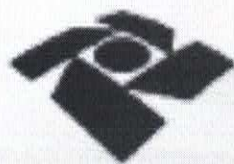
CERTIDÃO

Certifico, para os devidos fins, que o **Dr. DANILO JOSE FERREIRA DE MENEZES CUNHA** encontra-se inscrito no CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, sob o número 15205, desde 26/08/2019, estando quite com o exercício de 2022.

Belém, 29 de agosto de 2022

Certidão emitida no dia 29 de agosto de 2022. Válida até o dia 25 de fevereiro de 2023.

Esta certidão é expedida gratuitamente. Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Portal Médico, na Internet, no endereço: <http://www.portalmedico.org.br>, por meio do código **ZLAP7T**.



**Ministério da Fazenda
Receita Federal**



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

**Número
924.069.632-68**

**Nome
RENE SOUSA FRANCO**

**Nascimento
14/02/1986**

**CÓDIGO DE CONTROLE
56B1.F026.5AD1.F4AB**

**Emitido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 12:08:08 do dia 17/01/2022 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00**

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Classificação: Resid. Baixa Renda	Tipo de Fornecimento: BIFÁSICO						
Tensão Nominal Disp: 127 V	Lim Min: 116 V						
Lim Max: 133 V							
MARIA NADIR SOUSA MERCES INSTALAÇÃO: 6916104 CPF: ***.325.97*-** AL CAETES, 4, QUADRA F CEP: 68740-043 CASTANHAL - CASTANHAL - PA							
PERDAS DE TRANSFORMAÇÃO / RAMAL: 1							
<table border="1"> <tr> <td>Parcela de Negócio</td> </tr> <tr> <td>13537429</td> </tr> <tr> <td>Conta Contrato</td> </tr> <tr> <td>6916104</td> </tr> </table>		Parcela de Negócio	13537429	Conta Contrato	6916104		
Parcela de Negócio							
13537429							
Conta Contrato							
6916104							
<table border="1"> <tr> <td>Conta Mês</td> <td>Vencimento</td> <td>Total a Pagar</td> </tr> <tr> <td>05/2022</td> <td>30/05/2022</td> <td>R\$ 157,45</td> </tr> </table>	Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	05/2022	30/05/2022	R\$ 157,45	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar					
05/2022	30/05/2022	R\$ 157,45					

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02				
Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	22/04/2022	23/05/2022	31	23/06/2022
Conta de Energia Elétrica Nota Fiscal Série B 011240791 N° da Fatura 0202205011240791 CFOP: 5258/AA DATA DE EMISSÃO: 23/05/2022				

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif.: Verde : 23/04 - 23/05 • Para esse faturamento foi calculada a perda no ramal, conforme Resolução ANEEL 771/2017.

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,353333	0,248820	0,50	2,65	10,60	ICMS	134,51	25,0000	33,63
Consumo (kWh)	70	0,606571	0,426550	2,00	10,62	42,46	PIS	143,74	1,1224	1,62
Consumo (kWh)	89,47	0,910361	0,639820	3,85	20,36	81,45	COFINS	143,74	5,1700	7,43
Benefício Tarifário Bruto				2,70	0,00	42,86				
ITENS FINANCEIROS										
Benefício Tarifário Líquido						40,16-				
Cip-Ilum Pub Pref Munic						17,44				
Multa						2,07				
Juros						0,73				

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco
22201574963	Consumo	ATIVO TOTAL	5.986	6.176	1.00	190 kWh	A836.03D0.16CC.B26C.6267.D583.5FEF.1477
							Resolução ANEEL
							2920/20
							Apresentação
							23/05/2022
							Nº do Programa Social
							16223661828

PERÍODO DE VENCIMENTO

	CENTRAL DE ATENDIMENTO LIGUE GRÁTIS 0800 091 01 96 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H Atendimento por e-mail: atendimento@equatorialpa.com.br @equatorialpa @equatorialpa @equatorialpa DIREITOS É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DCRI a qualquer tempo. É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.	Ouvidoria Equatorial: 0800 091 8500 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 18h. ARCON: 0800 737 0167 Ligação gratuita de telefones fixos. Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.
--	---	--

Conte com os nossos canais digitais e resolva tudo sem sair de casa, conheça:

O nosso Whatsapp, e fale com a Clara, para:

- Informar falta de energia
- Pedir a segunda via da fatura
- Cadastro de Tarifa Social Baixa Renda

(91) 3217-8200

E acesse o nosso site e baixe o nosso app, para:

- Solicitar troca de titularidade
- Solicitar religação
- Informar falta de energia

equatorialenergia.com.br

Nome do Cliente:
MARIA NADIR SOUSA MERCES

C.C:
6916104

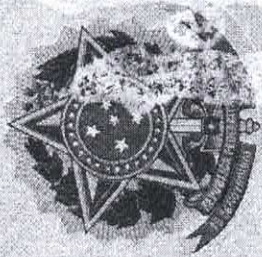
Unidade de Leitura:
CS148033

Competência:
05/2022

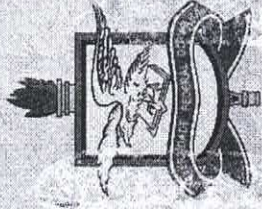
Vencimento:

Valor cobrado (R\$):
157,45

FATURA ARRECADADA - NÃO RECEBER



República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade Federal do Pará



O Rector da Universidade Federal do Pará no uso de suas atribuições, e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** em **18 de MAIO de 2021**, e a colação de grau em **27 de MAIO de 2021**, confere o grau de **BACHAREL EM MEDICINA**, recebendo o título de **MÉDICO**

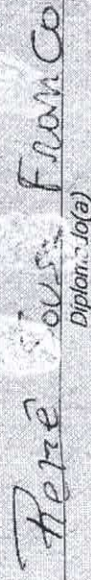
a **RENÊ SOUSA FRANCO**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 5428613 - 4ª VIA, POLÍCIA CIVIL - PARÁ, NASCIDO EM 14 DE FEVEREIRO DE 1966
NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

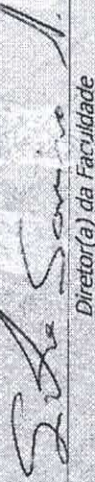
e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 30 de agosto de 2021.


Rector


Diplomado(a)


Diretor(a) da Unidade Acadêmica


Diretor(a) da Faculdade

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
RAZÃO SOCIAL: UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CNPJ: 34.621.748/0001-23
Reconhecimento: Portaria nº 700 de 20/07/2016, D.O.U. nº 139, Seção 1, pag. 50, de 21/07/2016.
CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS
COORDENADORIA DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO

DIPLOMA registrado sob o nº 8359, Livro 1BLME1/22 fls. nº 159, em
23/09/2021, por delegação de competência do Ministério da Educação, nos termos
da Lei nº 9.294, de 20 de dezembro de 1996 e do Decreto nº 9.235, de 15 de
dezembro de 2017.

Processo nº: 23073.0297/9/2021-20
Belém(PA), 23/09/2021.

A. Wilson José da Silva Neves
Coordenador da CCR
Portaria nº 6527/2017

J. Ivete Cristina de Andrade Araújo
Diretora do CAC
Portaria nº 4499/2016

MEDICINA - BACHARELADO
Reconhecida, nº 1, pelo da Portaria do Ministério da Justiça
de 04/09/1924, parecer do CFE nº 38 de 03/02/1965.
Renovado por meio da Portaria nº 765 de 21/07/2017
publicada no D.O.U. de 24/07/2017.



201719373

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ
Médico Inscrito sob o nº 18626
às folhas 458 do livro nº 34
em 31/05/21 de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957
Belém/PA 18/04/2023
A. Wilson José da Silva Neves
PRESIDENTE

Autoridades que assinam o anverso deste diploma:
Reitor: Prof. Dr. Emmanuel Zagury Tourinho -
Diretor(a) da Unidade Acadêmica: Profa. Dra. Elvete da Cunha Araújo - Diretora do
Instituto de Ciências da Saúde
Diretor(a) da Faculdade: Prof. Silvestre Savino Neto.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

RENE SOUSA FRANCO

CRM/UF

16626/PA

FILIAÇÃO

MARIA NAIR SOUSA MERCÊS

RUBENS FRANCO



DATA DE INSCRIÇÃO
31/05/2021

VIA
01

Rene Sousa Franco

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
924 069 632-68

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
5428613 / SEGUP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
052451611350

SEÇÃO
0290

ZONA
050

DATA DE NASCIMENTO
14/02/1986

NATURALIDADE
CASTANHAL-PA



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM-PA 24/05/2022

568775

Tereza Cristina R. de Azeite

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **RENE SOUSA FRANCO**, inscrita sob o CPF nº 924.069.632-68, situado na AL. Caetes, nº 04, Quadra F. Castanhal-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

Assinado de forma digital
por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021

INDIRA OLIVEIRA
DE
SOUZA 36806919
200



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **RENE SOUSA FRANCO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**, sob o nº. **16626** desde **31/05/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 13/10/2022.

Chave de validação **16e3aaac5667e845ff433204424cb3ac476563f1**

Emitida eletronicamente via internet em **13/07/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PA**:

<http://www.cremepa.org.br/>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARÁ

POLÍCIA CIVIL - DITEM

NOME
TALITA CRISTINA CORREA BARATA

FILIAÇÃO
**CARLOS ALBERTO PEREIRA BARATA /
MARGARETH CORREA BARATA**



DATA NASCIMENTO **18/02/1988** NATURALIDADE **BELEM - PA** FATOR RH

ÓRGÃO EXPEDIDOR **PC/PA** OBSERVAÇÃO

Talita Cristina Correa Barata
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N. 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **841.124.412-15** DM

REGISTRO GERAL: **5903235** 3VIA DATA DE EXPEDIÇÃO: **18/12/2020 11:43**

REGISTRO CIVIL

C.NASC - VL ESPÍRITO SDO DO TAUÁ PA

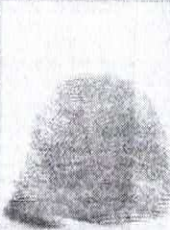
NUM: 1505 LV: A-04 FOL: 111N

ELEITOR CTPS SERIE UF

NS/PIS/PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CDS



360

 *[Signature]*
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

OBS: Fatura gerada via internet

NA DATA DE EMISSÃO DO BOLETO, 25/11/2021, SEU CONTRATO POSSUI 395 DIAS DE ATRASO CUMULATIVO. CONFORME ART. 13, PARÁGRAFO ÚNICO, II, DA LEI 9.656/98, SEU CONTRATO SERÁ CANCELADO SE ATINGIR 60 DIAS DE ATRASOS, CONSECUTIVOS OU NÃO, CUMULATIVAMENTE NOS ÚLTIMOS 12 MESES. LIGUE PARA O SAC 0800 280 9130 E SAIBA COMO PAGAR AS FATURAS EM ATRASO. NÃO DEIXE SEU PLANO SER CANCELADO.

DISCRIMINAÇÃO DA FATURA

Planidade Plano Saúde	(-) Desconto	(+) Valor de Odonológico	(+) Tarifa de Cobrança	(+) Valor Fator Moderador	(+) Outros	(=) Total da Fatura
326.16	.00	26.87	.00	.00	.00	354.84

Código	Tipo de Assistência	Beneficiário	Nome Plano	Mês Aniversário	Valor Mens.	Requisite Anual	Observação
30101.372447.02-2	MÉDICA	ANA LUIZA CORREA BARATA	NOSSO PLANO DII 489346139	JAN	R\$ 163,08		
3700E.462476.02-4	ODONTOLÓGICA	ANA LUIZA CORREA BARATA	472185143 ODONTO PREMIUM NACIO	JAN	R\$ 14,34		
3700E.462476.03-6	ODONTOLÓGICA	PEDRO THIAGO CORREA BARATA	472185143 ODONTO PREMIUM NACIO	JAN	R\$ 14,34		
30101.372447.01-4	MÉDICA	PEDRO THIAGO CORREA BARATA	NOSSO PLANO DII 489346139	JAN	R\$ 163,08		

NOME: TALITA CRISTINA CORREA BARATA - CÓDIGO:30101.372447

Núm. Documento: 30101.372447 12/2021 - Data Doc.: 10/02/2022

Ag./Cod. Beneficiário: 2136/8216967 - N.Num.: 1010160020169

	033-7	Beneficiário: HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA	Vencimento 25/12/2021
			Nosso Número 1010160020169
			Numero do Documento 30101.372447 12/2021
			Agência / Código Beneficiário 2136/8216967
			(=) Valor do Documento 354.84
Pagador		Autenticação Mecânica	

Sacador / Avalista

	033-7	03399.82167 96710.101609 02016.901015 2 88450000035484	
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER		Vencimento 25/12/2021	
Beneficiário HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA		Agência / Código do Beneficiário 2136 / 8216967	
Data do Documento 10/02/2022	Nr do Documento 30101.372447 12/2021	Especie Documento REC	Data Processamento 25/11/2021
Carteira COBRANCA SIMPLES - RCR	Especie REAL	Quantidade	Valor R\$
		(R) Valor do Documento 354.84	
Instruções (Texto de responsabilidade do Cedente)		(-) Desconto	
APÓS O VENCIMENTO, EMITIR 2ª VIA DO BOLETO ATRAVÉS DO SITE www.hapvida.com.br/site/boletos OU ENTRAR EM CONTATO COM O HAPVIDA PELO TELEFONE 0800 280 9130. PARA CADA DIA DE ATRASO: JUROS DE R\$,12 MULTA APÓS VENCIMENTO: 2% RECEBIMENTO SOMENTE PELO VALOR TOTAL DO DOCUMENTO		(-) Abatimento	
		(+) Mora	
		(-) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	
Pagador TALITA CRISTINA CORREA BARATA 324.412-15 R. DOMINGOS MARQUES 1140 - URBANIZM - - 66.055-210 BELEM / PA Sacador / Avalista HAPVIDA ASSISTENCIA MEDICA LTDA - Código de Barra: CNPJ: 63.554.067/0001-98			

Autenticação mecânica

Ficha de Compensação



IMPRIMIR



UNIVERSIDAD TÉCNICA PRIVADA COSMOS

Resolución Suprema N° 215450
Decreto Supremo N° 3061



Dr. M.A. Hernán García Arce
Rector de la Universidad



En cumplimiento del Artículo 94 párrafo II, de la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, la Resolución Suprema N° 215450 y el contenido de la Resolución Ministerial N°527 confiere el:

GRADO ACADEMICO A NIVEL LICENCIATURA COMO:

Médico Cirujano

A: TALITA CRISTINA CORREA BARATA

de nacionalidad Brasileira, nacido(a) en Belém - Pará el 18 de Febrero de 1986, quien ha rendido examen y aprobado ante Tribunal las pruebas prescritas por el Plan de Estudios y Reglamentos de esta Universidad. Diploma Académico sellado, refrendado y registrado en los archivos de esta Casa Superior de Estudios.

Cochabamba, Bolivia, 12 de Octubre de 2016



Lic. Mgr. Hugo Fuentes Rojas
Vicerrector UNITEPC
Sede Cochabamba



9785-0002893

TALITA CRISTINA CORREA BARATA
Interesado(a)

Dr. M.A. Hernán García Arce
Rector UNITEPC

S. Sain

N° 000817

CRM
C. NEGATIVA

EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN
CERTIFICA LA FIRMA
DEL CONTENIDO
DE LOS DOCUMENTOS
DE ESPECIALIZACIONES

El Ministerio de Educación
certifica que la Firma y rubrica
parece en el documento

04 NOV 2016

microresumen

[Handwritten signature]



EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICEMINISTERIO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y CONSULAR
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
CERTIFICA que la firma de:
MARIA EUGENIA FLORES ALVARO
Guarda similitud con la que cursa en nuestro registro.
Cochabamba - Bolivia, 08 NOV 2016

[Handwritten signature]
Juan Carlos Vasquez Mercado
DIRECTOR DEPARTAMENTAL COCHABAMBA
Ministerio de Relaciones Exteriores

BRA

Consulado-Geral do Brasil em Cochabamba

Solicitação nº 410.2.161110-000003

Reconheço verdadeira, por semelhança, a assinatura neste documento de JUAN CARLOS VASQUEZ MERCADO - Director General Ministerio de Relaciones Exteriores Cochabamba, em/ho(a) Cochabamba - Bolivia. E, para constar onde convier, mando passar o presente, que assinei e fiz selar com o selo desta(a) Consulado-Geral.

Cochabamba, dez de novembro de dois mil e dezesseis (10/11/2016)

[Handwritten signature]
RAUL DA SILVEIRA MARTINS FILHO
Vice-Consul

5,00
Pagou R\$ 5,00 - Ouro
USD 5.00 - TEC 410.2

029837MM ATENÇÃO:
Se o número no código de barras for diferente, esta etiqueta É FALSA.

- Dispensada a legalização de presentes consulares de acordo com o art. 1º, § 1º do Dec. 8.742/2016.
- A presente legalização não implica verificação da teor do documento.

de Tribunal las pruebas presc

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

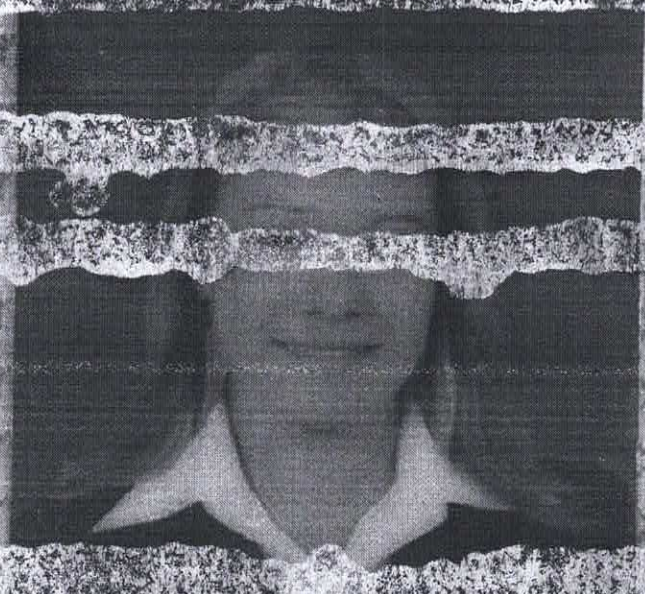
Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud

Ministerio de Salud Ministerio de Salud



Estado Plurinacional de Bolivia
Ministerio de Salud



Talía Cristina Peña Banta

Firma del interesado

CI: 0036748 EX

tribunal las pruebas prescritas

Appendix 3, 1980-81, 1981-82,

BARATA CORREA TALITA CRISTINA

Profession

MEDICO CIRUJANO

Nro.: B-1991

Feeling like a victim?

Vo. Bo. 2005

...SALUD

MINISTERIO DE SALUD



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **TALITA CRISTINA CORREA BARATA**, inscrita sob o CPF nº 841.124.412-15, situada na Rua Domingos Marreiros, nº 1140. Umarizal, Belém-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

LEONARDO MACEDO Assinado de forma digital
LOBATO:29371953268 por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 6272261 3 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 12/06/2018

NOME ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO

FILIAÇÃO
ALVARO DA COSTA SANTOS
MARIVALDA RIBEIRO SANTOS

NATURALIDADE BELEM PA DATA DE NASCIMENTO 08/07/1994

DOC ORIGEM C.NASC-1 DE BELEM PA

NUM: 75129 LIV: 67A FOL: 17V

CPF 007833612-03

FATOR RH 12.369.094

ASSINATURA DO DIRETOR DE IDENTIFICAÇÃO DO BRASIL

LEI Nº 7.116 DE 29/06/63

PROIBIDO PLASTIFICAR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

POLEGAR DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO

12.457.882

CARTeira DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

007.833.612-03

ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO

12/07/1994



Andrade & R. Rodrigues Gestão de Condomínios

Recibo do Pagador
06/2022

29/05/2022

Beneficiário final:
CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO ÁGATA (02032083000126) Travessa Nove de Janeiro, 199
FATIMA - Belem PA 66060-370

Unidade
0704

Composição da cobrança

Cotas do Mês

988,00

Agência/Cod. Beneficiário
0001/0000231-1
Nosso número
010/00203435615-8
Vencimento
05/06/2022
(a) Valor do documento
988,00

Pagador
ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO (00783361203)

N. Doc
7146

(m) Valor pago

Estaque Aqui

Autenticação mecânica no verso



|301-8| 30190.00003 00002.310209 34356.151042 2 90070000098800

Local para pagamento
Pagável preferencialmente no banco BPP Digital

Beneficiário final:
CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO ÁGATA (02032083000126) Travessa
Nove de Janeiro, 199 FATIMA - Belem PA 66060-370

Intermediado por:
 PJBank Pagamentos SA
CNPJ: 18.191.228/0001-71

Agência/Cod. Beneficiário
0001/0000231-1

Nosso número
010/00203435615-8

Data do documento
09/05/2022

Nº do Documento
7146

Especie Doc.

Aceite
N

Data processamento
29/05/2022

Vencimento
05/06/2022

Uso do banco

Carteira
010

Moeda
R\$

Quantidade

(x) Valor

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)
Após vencimento: Multa 2,00% = R\$19,76 Juros 0,033% a.d. = R\$0,33/dia
Até dia 05/06/2022 conceder desconto de R\$98,80, cobrar R\$889,20.

(=) Valor do documento
988,00

Multa/Juros/Descontos

(=) Valor

Pagador
ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO (00783361203)
Travessa Nove de Janeiro (199) FÁTIMA
66060-370 Belém-PA

Código de baixa:

Sacador/Avalista: CONDOMÍNIO DO EDIFÍCIO ÁGATA 02032083000126



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

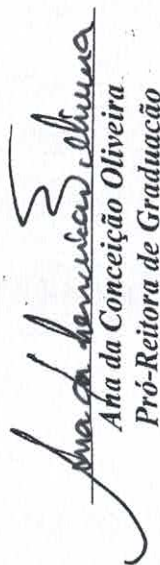


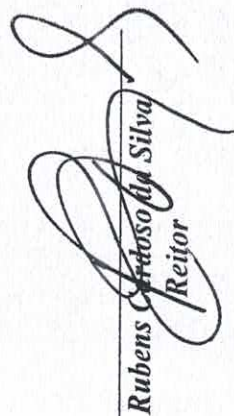
República Federativa do Brasil
Ministério da Educação
Universidade do Estado do Pará



O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de MEDICINA, em vinte de dezembro de dois mil e dezessete, confere o título de **MÉDICO** a **ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO**, portador da carteira de identidade nº 6272261 PC/PA, brasileiro, nascido em 08/07/1994, natural do Pará e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 20 de dezembro de 2017.


Ana da Conceição Oliveira
Pró-Reitora de Graduação


Rubens Cardoso da Silva
Reitor

Alvaro Alves dos Santos Neto
Diplomado(a)

Conselho Regional de Medicina do
Estado do Para

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição nº: 14182 em: 10/01/2018

Nome:

ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO

Filiação:

MARIVALDA RIBEIRO SANTOS

ALVARO DA COSTA SANTOS

Nacionalidade:

BRASILEIRO

Naturalidade:

Belem

Data do Nascimento :

08/07/1994

Diplomado pela :

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARA em

20/12/2017

Identidade:

6272261 - SSP/PA

CPF:

00783361203

Fotografia tirada em de de 3



POLEGAR DIREITO



Alvaro Alves dos Santos Neto
ASSINATURA DO PORTADOR



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS
CNPJ 05132436/0001-58
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

A PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA DE PEDRAS, através do Fundo Municipal de Saúde, inscrito sob o CNPJ nº 11.797.106/001-84, estabelecida na Tv. João Tavares, S/N, Bairro Centro, Ponta de Pedras – Pará, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar que a pessoa física **ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO**, inscrita sob o CPF nº 007.833.612-03, situado no Cond. do Edifício Ágata. Fátima, Belém-PA, prestou serviços **MÉDICOS**. Atestamos ainda, que os serviços foram executados satisfatoriamente e dentro dos padrões exigidos, não existindo em nossos registros, até a presente data, fatos que desabonem sua conduta e responsabilidade com as obrigações assumidas.

Ponta de Pedras-PA, 06 de Junho de 2022

INDIRA
OLIVEIRA DE
SOUZA:36806
919200

Assinado de forma
digital por INDIRA
OLIVEIRA DE
SOUZA:368069192
00

LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

Assinado de forma digital
por LEONARDO MACEDO
LOBATO:29371953268

LEONARDO MACEDO LOBATO

Secretário Municipal de Saúde

Decreto. Nº 063/2021



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO
PARÁ**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ**, sob o n.º. **14182** desde **10/01/2018**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 29/09/2022.

Chave de validação **7d1ce1bb61cbb015de72c1f28fb4333d38ba9b91**

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2022**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRM-PA**:
<http://www.cremepa.org.br/>



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ

CERTIDÃO DE ANTECEDENTES ÉTICOS

Certificamos que, após consulta aos arquivos do CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PARÁ, nada consta que possa desabonar a conduta ético-profissional do(a) DR.(A) **ALVARO ALVES DOS SANTOS NETO**, médico(a) inscrito(a) neste Conselho sob o nº**14182**, até a presente data, conforme períodos abaixo:

Períodos

Desde 10/01/2018 a presente data

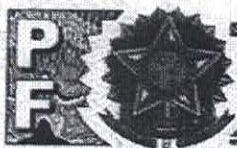


A presente certidão tem validade de 60 (sessenta) dias.

Chave de validação nº. **3ea8567218ea63915cfaca76188c134ba9da11f7**

Emitida eletronicamente via internet em **29/06/2022**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PA:
<http://www.cremepa.org.br/>



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CARTEIRA DE REGISTRO NACIONAL MIGRATORIO



SOBRENOME:
GARCIA REATEGUI

NOME:
SERGIO ALEJANDRO

DATA DE NASCIMENTO:
13/08/1983

SEXO: M

FILIAÇÃO:
BETITH REATEGUI HIDALGO
ELISEO GARCIA CACHIQUE

NACIONALIDADE:
PERU

VALIDADE:
06/04/2028

RNM

V667071-N


ASSINATURA DO TITULAR

CNP
538.483.642-72

IDENTIDADE/ORGÃO EMISSOR
V667871N / DPF

TÍTULO DE ELEITOR
000-000

SEÇÃO
000

ZONA
000

DATA DE NASCIMENTO
13/08/1983

NATURALIDADE
PERU

LOCAL E DATA DE EXPIRAÇÃO
MANAUS-AM 06/06/2022

571327



SIGNATURA DO PRESIDENTE DO CEM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.



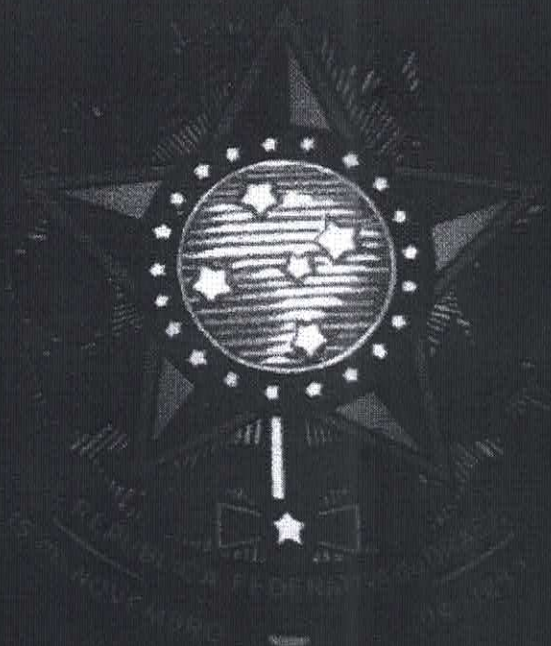
Ministério da Fazenda
Receita Federal

CPF

538.403.642 - 72

BERGIO ALEJANDRO GARCIA
REATEGUI

08/1082



Nota Social de Energia Elétrica criada pela Lei nº 4.890/07

SUB GRUPO: B1

TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFÁSICA

CLASSIFICAÇÃO: Residencial pleno

SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL

GRUPO TENSÃO: B

TENSÃO NOMINAL: 127 V - MO

TIPO DE FORNECIMENTO: monofásico

INSTALAÇÃO: 739464

UL/SEQ: BL127122-1350

RONALDO MONTEIRO GOMES

AV PERIMETRAL 204 EIG TUCUNDUBA E 27 DE SETEM GUAYMA C

EP: 66075-750 BELEM -PA

CPF: ***.551.20*-**

Para atendimento,
informe este número.

Conta Contrato

739464

Parceiro de Negócio

14628894

Vencimento

05/07/2022

Total a pagar

R\$ 261,70

Conta mês

06/2022

Nota Fiscal | Fatura de Energia Elétrica | Serie B: 014029562

Numero da Fatura: 0202206014029562 | CFOP: 5258/AA

Data de Emissao: 21/06/2022

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	19/05/2022	21/06/2022	13	21/07/2022
Ítem da Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib. (R\$)	Tarifa unit. (R\$)	PIS/COFINS (R\$)
Consumo (kWh)	268	1,076923	0,765970	8,69
				56,00
				234,00

Ítem Financeiros

Cip-Flum Pub Prof Monte

Multa

Juros

26,30

8,90

2,60



Al haber Cumplido con todos los requisitos previstos por ley y estatutos de esta universidad,

El Rector de la Universidad de Aquino - Bolivia

En uso de las facultades que le han sido conferidas, expide a favor de



SERGIO ALEJANDRO GARCIA REATEGUI

El presente Diploma Académico en grado de:

MÉDICO CIRUJANO

En cumplimiento al artículo 94, parágrafo II de la Constitución Política del Estado y al artículo 59 numeral 4 de la Ley 070 Avelino Siñani - Elizardo Pérez, se emite el presente Diploma, Sellado y refrendado es registrado en los archivos de la UDABOL

Bolivia, 9 de Octubre de 2018

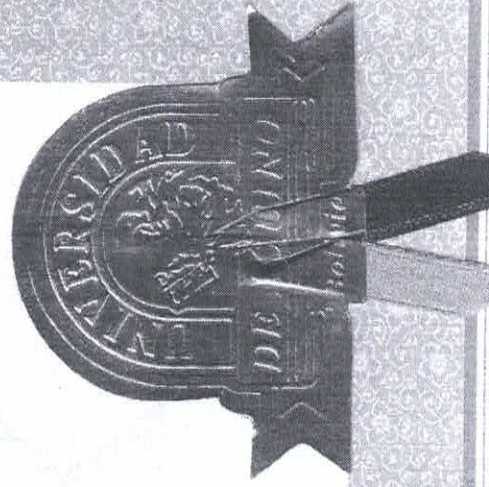


Nº : 20920

Ing. Msc. Marcelo Rodrigo Vasquez Lema

Rector

Universidad de Aquino Bolivia - UDABOL



SERIE A

UDA003465



Olivera
Olivera Ferrerillo Apaña
 SECRETARÍA
 GENERAL - NACIONAL
 UNIVERSIDAD DE AQUINO BOLIVIA



[Signature]
RECTOR
 UNIVERSIDAD DE AQUINO - BOLIVIA



Inscrito en el "Libro de registro de Certificados Título y Diplomas" UDABOL N° 2

De: SERGIO ALEJANDRO

GARCIA MARTINEZ

Folio N° 26 bajo la Partida N° 1235

UNIVERSIDAD DE AQUINO DE BOLIVIA

UNIVERSIDAD DE AQUINO - BOLIVIA



El Ministerio de Educación, certifica que la firma y rúbrica que aparecen en el documento.

12 MAR 2019

Académico/ resumen, correspondiente a: SERGIO ALEJANDRO GARCIA MARTINEZ

SE CERTIFICA LA FIRMA NO EL CONTENIDO
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN
 ARCHIVO Y LEGALIZACIONES

[Signature]
Ministro Encargado Flavio Alfaro
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

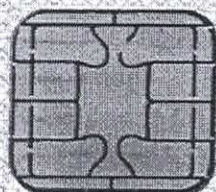
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - AMAZONAS
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

SERGIO ALEJANDRO GARCIA
REATEGUI

CRM/UF

11954/AM



FILIAÇÃO

BETITH REATEGUI HIDALGO

ELISEO GARCIA CACHIQUE

DATA DE INSCRIÇÃO

02/06/2022

VIA

01



ASSINATURA DO PORTADOR

CFM

CARTEIRA PROFISSIONAL DE MÉDICO

Inscrição: 11954/40 em 02/06/2022

Nome:
SERGIO ALEJANDRO GARCIA
REATEGUI

Filiação:
BETH REATEGUI HIDALGO
ELISEO GARCIA CACHIQUE

Nacionalidade:
ESTRANGEIRO
Nascimento:
13/08/1983

Naturalidade:
PERU

Identidade:
V667071N
Orgão Expedidor:
DPF

CPF:
538.403.642-72

Revalidado pela:
UNIVERSIDADE DE BRASILIA

Formado em:
09/10/2018

Faculdade estrangeira:
UNIVERSIDAD DE AJOJINO - BOLIVIA

572445



DIGITAL



Assinatura do Portador

**Universidade de Brasília****CERTIFICADO**

Processo nº 23106.043653/2022-14

Certificamos que o Diploma de **Médico Cirujano**, expedido pela **Universidad de Aquino – Bolívia**, em nome de **Sergio Alejandro Garcia Reategui**, nascido no Peru, no dia 13 de agosto de 1983, **CPF 538.403.642-72**, foi revalidado, de acordo com o Edital nº 72, de 22 de novembro de 2021 – Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeiras – REVALIDA 2021 –, nos termos do § 2º do art. 48 da Lei 9.394 de 20/12/96 e registrado sob o nº 611, livro 7, folha 153.

HENRIQUE SOARES DE MELO
SECRETÁRIO DE ADMINISTRAÇÃO ACADÊMICA



Documento assinado eletronicamente por **Henrique Soares de Melo, Secretário(a) de Administração Acadêmica**, em 25/04/2022, às 09:46, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **8010839** e o código CRC **1A8534AD**.

Referência: Processo nº 23106.043653/2022-14

SEI nº 8010839

Endereço: Campus Universitário Darcy Ribeiro - Gleba A, CNPJ: 00.038.174/0001-43, Brasília/DF, CEP 70910-900
Telefone: , Site - <http://www.unb.br>



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-PA

Belém, 25 de julho de 2022

Ofício: 3332/2022

Protocolo: 006887/2022

Senhor Presidente,

Informamos a V.Senhoria, que o(a) médico(a) SERGIO ALEJANDRO GARCIA REATEGUI inscrito(a) nesse regional sob o nº 11954/AM, solicitou e obteve visto provisório pelo período de 25/07/2022 10:11:14 a 23/10/2022 10:11:14 (90 dias). Sendo o que se nos apresenta para o momento, reiteramos nossos protestos de consideração e apreço.

Atenciosamente,


TEREZA CRISTINA DE BRITO AZEVEDO
Presidente

JOSÉ BERNARDES SOBRINHO
PRESIDENTE DO CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA-AM
SENADOR RAIMUNDO PARENTE, 06 L PRAÇA WALTER GÓES
FLORES
Manaus - AM
69043000

3-200
2W/H
00/3
→ 6400