

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



NOME
JEAN CLEYTON SILVA GUIMARAES

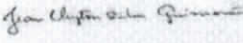
CRM/UF
14968/PA

FILIAÇÃO
ZILDETE SILVA GUIMARAES
MIGUEL GONCALVES GUIMARAES
FILHO

DATA DE INSCRIÇÃO
17/04/2019

VIA
01





ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
756.323.212-06

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
3854037 / PC-PA

TÍTULO DE ELEITOR
039242521384

SEÇÃO
090

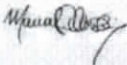
ZONA
079

DATA DE NASCIMENTO
16/07/1983

NATURALIDADE
ALTAMIRA - PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM-PA 25/06/2019

407541



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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







UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021
Resolución Administrativa N° 151/96
Ministerio de Educación - R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 23.370



Serie: MED 1516

Nº 000440

DR. EUN SHIL CHUNG
MAGNÍFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

En uso de sus facultades, hace saber que el Sr.:

JEAN CLEYTON SILVA
GUIMARAES

De nacionalidad Brasileña, nacido el 16 de Julio de 1983 en Altamira- PA - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la CARRERA DE MEDICINA exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia, para optar el DIPLOMA ACADEMICO a nivel Licenciatura como:

MEDICO CIRUJANO

Por lo tanto: en uso del derecho que 1990 el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, le expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello seco de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 15 días del mes de Agosto, 2013.

Jr. Winston V. Montero Ayala
VICERECTOR ACADEMICO
UCEBOL
VICERECTOR ACADEMICO

RECTOR
UNIVERSIDAD CRISTIANA
DE BOLIVIA

Ing. José Ernesto Aldunate Rivera
SECRETARIO GENERAL
UCEBOL
SECRETARIO GENERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
DEPARTAMENTO DE ACADÊMICA
BIBLIOTECARIA GERAL DOS CURSOS



Dr. Cui Shil Chung
Rector - UCEBOL

La Paz, 05 de Septiembre de 2013 VESFP



Lic. María Licitio
JEFE a.i. DE LA UNIDAD DE ESTUDIOS PEDAGÓGICOS
Viceministerio de Educación Superior
da Formación Profesional
* MINISTERIO DE EDUCACIÓN *

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Maranhão

Estado do Maranhão
ACERTO SP Nº 8271

Dr. Abdon José Murad Neto
Presidente

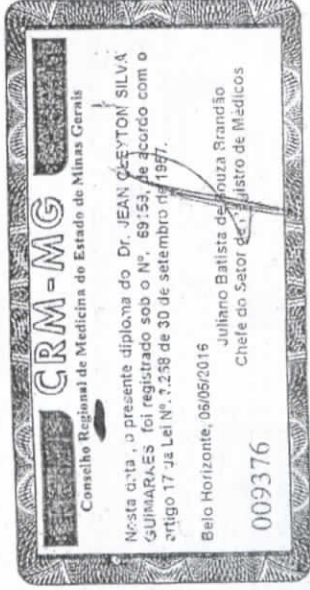
Consulado Geral do Brasil
Santa Cruz de la Sierra

EL PRESIDENTE DE RELACIONES EXTERIORES
 DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA CERTIFICA QUE LA FIRMA DE

h.c. Maria Licitto
Secc. 2.ª de U.T.P

89 SEP 2013

Lt. Vladimir Ferrel Alvarez
DIRECTOR REGIONAL SANTA CRUZ
Ministerio de Relaciones Exteriores



O presente diploma da médico corresponde a inscrição n.º 27.753 efetivada em 11/02/2015.

Salvador, 11/02/2015

President

T3-12A668.03



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARA

Certificado

O Conselho Regional de Medicina do Estado do Pará, de acordo com a resolução vigente, certifica que registrou, em 22/04/2019, no livro nº 13, sob nº 6396, folha nº 398, a qualificação do médico,
JEAN CLEYTON SILVA GUIMARAES, CRM nº 14968.

✓ aceita

na especialidade de
GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA

Com validade em todo o território nacional.

Belém - PA, 26 de abril de 2019.

Manoel Walber dos Santos Silva
MANOEL WALBER DOS SANTOS SILVA
PRESIDENTE

Antonio Jorge Ferreira da Silva
ANTONIO JORGE FERREIRA DA SILVA
1º SECRETÁRIO

Certificado

FHEMIG FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO
ESTADO DE MINAS GERAIS

HOSPITAL REGIONAL ANTÔNIO DIAS

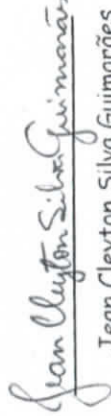
Programa Credenciado pela CNRM/MEC
Parecer nº 741/2014 de 17/07/2014

Certificamos que **JEAN CLEYTON SILVA GUIMARÃES**, CRM-MG 69159, CPF 758.323.212-00, concluiu Residência Médica na especialidade de **OBSTETRÍCIA E GINECOLOGIA**, cursada no período **01/03/2016 a 28/02/2019**, a quem conferimos o título de especialista, de acordo com a Lei nº. 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/1981.

Belo Horizonte, 15 de março de 2019.


Adelaide Maria Ferreira Campos D'Ávila
Coordenador(a) da COREME


Alice Guelber Melo Lopes
Diretora de Gestão de Pessoas


Jean Cleyton Silva Guimarães
Médico(a) Residente

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO
NACIONAL DE RESIDÊNCIA MÉDICA (CNRM/SESU/MEC)

EM 12/03/2019

Nº DO REGISTRO 398534



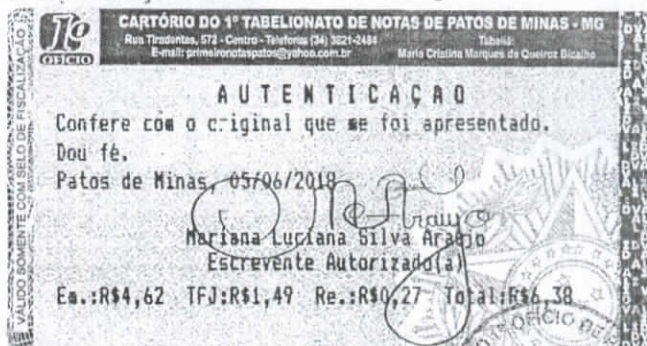
Adelaide Maria Ferreira Campos D'Ávila
Coordenador(a) da COREME

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins de direito que o médico residente **Jean Cleyton Silva Guimarães - CRM - 69159**, portador do nº de CPF: 758.323.212-00 encontra-se regularmente inscrito no 3º ano do o Programa de Residência Médica em Ginecologia e Obstetrícia do Hospital Regional Antônio Dias / FHEMIG, cuja Residência Médica é credenciada pela Comissão Nacional de Residência Médica – MEC, sob o Parecer CNRM nº 096/2011 de 24/03/2011. O início do programa deu-se em 01 de março de 2016 e o seu término se dará em 28 de fevereiro de 2019.

Por ser verdade, dato e assino a presente declaração em duas vias de igual valor e teor.

Patos de Minas, 03 de maio de 2018.



Dra. Adelaide M^a Ferreira Campos D'Ávila
Coordenadora PRM – Ginecologia e Obstetrícia
Coordenadora COREME
HRAD / FHEMIG



Cartão do SUS

SUS
Sistema Único de Saúde
Cartão Nacional de Saúde

Sistema Único de Saúde

JEAN CLEYTON SILVA GUIMARAES

Data Nasc.: 16/07/1983 Sexo: M

898 0005 9667 8683

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.

SUS

dr. JEAN GUIMARAES@Gmail.com.

✓ *caracter*

fl

[Signature]



Serviço Público Federal
Universidade Federal da Bahia
SGC - Secretaria Geral dos Cursos



Rua Araújo Pinho, 265 - Canela - CEP: 40110-150 - Salvador / Bahia
fone. (71) 3283-7146 e-mail: sedic@ufba.br / www.sgc.ufba.br

APOSTILA

O Presente Diploma de Graduação em Medicina, expedido pela Universidade Cristiana da Bolívia, em nome de Jean Cleyton Silva Guimarães, foi revalidado pela Universidade Federal da Bahia, baseado na Resolução nº01/2014 do Conselho Acadêmico de Ensino, tendo em vista a aprovação do graduado no Exame Nacional de Revalidação de Diplomas Médicos expedidos por Instituições de Educação Superior Estrangeira - REVALIDA, conforme resultado publicado pelo Instituto Nacional de Estudos e Pesquisas Educacionais Anísio Teixeira - INEP em 27/01/2015, identificado pelo CPF nº75832321200. Registrado de acordo com o art. 3º da Resolução nº 01, datado de 08 de janeiro de 2014.

Salvador, 02 de fevereiro de 2015

X. JCS
João Carlos Salles Pires da Silva
Reitor-UFBA

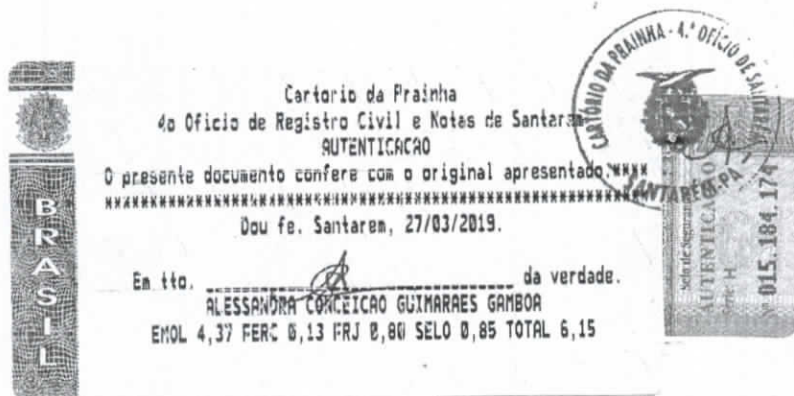
Por delegação de competência do Ministério de Educação
(Portaria MEC/DAU nº 726/77 e 71/77)
UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
REITORIA
Diploma registrado em 02/02/2015 às fls. nº 221 no livro
de registro nº 24-0 da Universidade Federal da Bahia
Registro 2.838 =
Salvador, 02 de fevereiro de 2015

X. JCS
João Carlos Salles Pires da Silva
Reitor-UFBA

Este documento só terá validade em papel timbrado sem emendas ou rasuras CGC:15180714/0001-04

UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA ACADÊMICA
SECRETARIA GERAL DOS CURSOS

Universidade Federal da Bahia



CPF
758.323.212-00

TÍTULO DE ELEITOR
039242521384

DATA DE NASCIMENTO
16/07/1983

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO LUIS, 19/05/2015

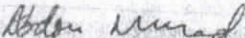
RG / ÓRGÃO EMISSOR
3854037/SSP-PA

SEÇÃO
0090

NATURALIDADE
ALTAMIRA-PA

ZONA
0079

0164145



ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CEM

Cartório da
Câmara Municipal
de Santarém-PA
16.05.2015
VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE
E FEITO DE ACORDO COM

✓ *gentle*



CAIXA		PIS	
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		PROGRAMA DE INTEGRAÇÃO SOCIAL	
Número de Identificação do Trabalhador		CAD. NOVO	
129.66292.42-5			
Nome do trabalhador			
JEAN CLEYTON SILVA GUIMARAES			
Nome da mãe			
ZILDETE SILVA GUIMARAES			
Data de nascimento	Carteira de Trabalho Número	Série	UF
16/07/1983	0044843	00041	PA
Endereço da agência			Código banco/agência
RUA 7 DE SETEMBRO, 2626			104/0551-9
CNPJ/CEI DO EMPREGADOR		Data do cadastramento	
34855692/0001-71		22/02/2004	

✓ *Jeany*

fl

[Signature]

**CONTRATO DE LOCAÇÃO PARA FINS RESIDENCIAIS COMO ABAIXO
MELHOR DECLARA:**

Pelo presente instrumento particular de contrato de locação de imóvel, tendo como LOCADOR- DIRLAN REGO DA SILVA, brasileiro, paraense, casado, portador do CIC/MF 194 448.262-87 e RG 1564638 SSP/PA, neste ato representado por Raimunda Bernadete Pereira Serique, Corretora de Imóveis, CRECI nº 3243 - PA/AP 12ª região, do outro lado como LOCATÁRIO - JEAN CLEYTON SILVA GUIMARÃES, brasileiro, paraense, casado, médico, portador do CPF/MF 758 323 212-00 e CRM/MA008271, expedida em 08/05/2015, nascido em Altamira/PA em 16/07/1993, fone (034) 9920 9820e ficarão responsáveis pelo fiel cumprimento de todas as cláusulas do presente contrato, até efetiva entrega das chaves ao locador, após tudo cumprido de acordo entre as partes.

CLÁUSULA I - DA LEGITIMIDADE

O LOCADOR é senhor e legítimo proprietário do imóvel situado na Avenida Frei Vicente, nº 485, Apartamento 604, bairro Aeroporto Velho, CEP 68010-180 destinado exclusivamente para fins residenciais. Apartamento com uma vaga na garagem.

CLÁUSULA II - DO PRAZO

O prazo de vigência do presente instrumento é **07/03/2019 a 06/03/2020**.

CLÁUSULA III - DO ALUGUEL E TAXA DE CONDOMÍNIO

O valor mensal é de **R\$ 2.320,00, (DOIS MIL TREZENTOS E VINTE REAIS)** destinando-se R\$ 2.000,00 (DOIS MIL REAIS) para o pagamento do aluguel, R\$ 320,00 (TREZENTOS E VINTE REAIS) para pagamento da Taxa de Condomínio o qual o LOCATÁRIO se compromete a pagar pontualmente no escritório da corretora de imóveis, sito à Trav. Professor Carvalho, 691,C, bairro Fátima, ou se preferir, depositar diretamente na conta do LOCADOR, no Banco do Brasil, Agência 4415-6, conta corrente 9335/1 em nome de Dirlan Rêgo da Silva, devendo, nesse caso avisar a representante do locador via WhatsApp para (093) 99121 1886 para receber o recibo

CLÁUSULA IV - DA TAXA DE CONDOMÍNIO

Será de responsabilidade do LOCADOR o repasse do valor da Taxa de Condomínio ao síndico do prédio.

CLÁUSULA V - DA RESCISÃO

O presente contrato ao ser rescindido incorrerá multa correspondente a UM mês de locação. Caso o locatário for a parte que der causa a rescisão deve quitar todos os encargos e obrigações previstos no contrato, tais como pintura recente do imóvel, pagamento de aluguel e na vistoria final o imóvel deve apresentar-se de conformidade com o laudo inicial (gravado em DVD).

Parágrafo Único: O atraso no pagamento do aluguel no prazo superior a 30 dias do mês vencido acarretará a rescisão de pleno direito, não isentando o locatário dos valores devidos.

CLÁUSULA VI - DA MULTA

No caso de atraso no pagamento do aluguel incorrerá uma multa no valor de 2% ao mês e 0,2% de juros ao dia sobre o valor do aluguel vigente.

CLÁUSULA VII - DO REAJUSTE

O reajuste após 12 meses será o IGP-M ou livre negociação.

CLÁUSULA VIII - ENCARGOS

Serão de responsabilidade do LOCATÁRIO o pagamento referente à conta de gás (consumo) pago diretamente na administração do prédio; energia elétrica cuja Conta Contrato consta hoje em nome de Diogo de Oliveira Silva nº **3006798658** e IPTU matrícula **01.14.053.0263.029** na vigência deste contrato.

Raimunda Serique

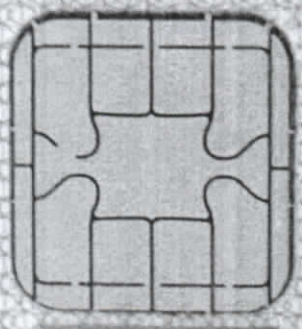
✓ Dirlan

[Assinatura]

[Assinatura]

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME

MURILO DE LIMA PORTELA

FILIAÇÃO

MARIA DE LIMA PORTELA

ANASTACIO FRANCISCO PORTELA

CRM /UF

14345/PA

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
12/04/2018 01



ASSINATURA DO PORTADOR

[Assinatura manuscrita]

CPF
855.736.202-15

RG / ÓRGÃO EMISSOR
5028088 / SSP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
039247391325

SEÇÃO
0131

ZONA
079

DATA DE NASCIMENTO
19/01/1985

NATURALIDADE
Itaituba-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM-PA 18/04/2018
343537

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

Paulo Inácio

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

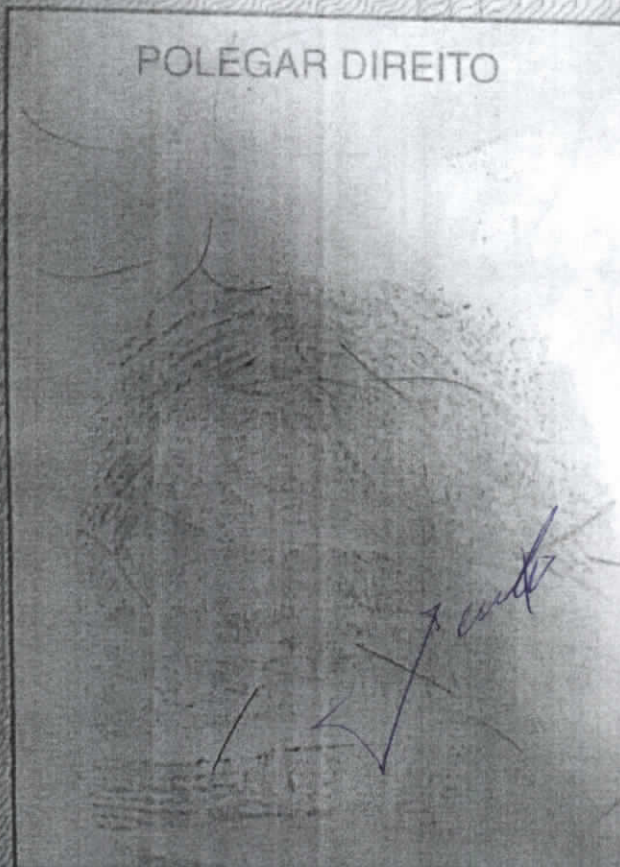
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR



POLEGAR DIREITO



ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

10.753.905

THOMAS GREG & SOUS

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

029099

2 VIA

DATA DE
EXPEDIÇÃO

30/04/2014

NOME

MURILLO DE LIMA PORTIELA

FILIAÇÃO

ANASTACIO FRAZAO PORTIELA

MARCA DE LIMA

NATURALIDADE

TRATUBA PA

DATA DE NASCIMENTO

19/01/1985

DOC ORIGEM

C. VASC-2

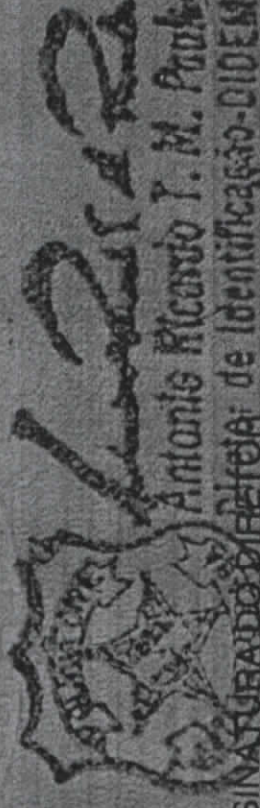
DE TRATUBA-PA

Nº: 39246

DE 11/9/65 FOL: 244

CPF

955736202-15



9.170.900

ASSINADO POR: Antonio Ricardo T. M. Paula

085

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

THOMAS GREG & SONS

UNIVERSIDAD CRISTIANA DE BOLIVIA

Personería Jurídica - R.S. N° 207.021
Resolución Administrativa N° 151/96
Ministerio de Educación - R.M. N° 565
Decreto Supremo N° 21.370



MED 1547

Serie: _____

Nº 000478

DR. EUN SHIL CHUNG
MAGNIFICO RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

En uso de sus facultades, hace saber que el Sr.:

MURILO DE LIMA PORTELA

De nacionalidad brasilera, nacido el 19 de Enero de 1985 en Itaituba - PA - Brasil, ha cumplido satisfactoriamente con el Plan de Estudios e Internado Hospitalario Rotatorio y el Examen de Grado de la **CARRERA DE MEDICINA** exigidos por Ley y Reglamentos de la Universidad Cristiana de Bolivia, para optar el **DIPLOMA ACADEMICO** a nivel Licenciatura como:

MEDICO CIRUJANO

Por lo tanto: en uso del derecho que confiere el Artículo 94 de la Constitución Política del Estado, se expide el presente Diploma, firmado conjuntamente por el Vicerrector Académico, con sello de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, a los 25 días del mes de Septiembre, 2013.

Dr. Winston N. Monasterio Ayala
VICERRECTOR ACADEMICO
UCEBOL

VICERECTOR ACADEMICO

Dr. Eun Shil Chung
RECTOR
UNIVERSIDAD CRISTIANA
DE BOLIVIA

Ing. José Alfredo Sánchez Rivera
SECRETARIO GENERAL
UCEBOL
SECRETARIO GENERAL



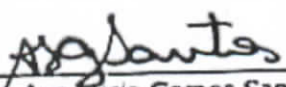
APOSTILA

O Reitor da Universidade Estadual Paulista "Júlio de Mesquita Filho", no uso de suas atribuições legais e tendo em vista o disposto no § 2º do art. 48 da Lei nº 9394/1996, bem como na Portaria Interministerial MEC/MS nº 278/2011 e nos termos do artigo 95 do Regimento Geral da Universidade, apostila o presente diploma (MÉDICO), para considerá-lo REVALIDADO de acordo com os documentos constantes do Processo nº 380/8015.
Reitoria, 10 de Fevereiro de 2015.


Julio Cesar Durigan
Reitor

UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
"JÚLIO DE MESQUITA FILHO"
SECRETARIA GERAL
GRUPO DE REGISTROS ACADÊMICOS

Diploma registrado sob nº 186703
Processo nº 380/8015 de
acordo com o disposto no artigo 48 da Lei 9394/1996.
São Paulo, 10/02/2015.


Ana Lucia Gomes Santos
Responsável pelo GRA Substituta

De acordo.


Profa. Dra. Maria Dalva Silva Pagotto
Secretária Geral

SE LEGALIZA LA FIRMA
NO EL CONTENIDO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
VESFP



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ
Médico Inscrito Sob o nº 14345
às folhas 340 do livro nº 343
em 12/04/12 de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.
Belém/PA 12/04/2012
Alcides Spal de Souza Nóbrega
PRESIDENTE

El Ministerio de Educación, certifica que la firma y rúbrica que aparece en el documento academientrasumen, corresponde

Dr. Cuen Shih Chung
Doctor - UCEBOL

La Paz, 09 de Octubre de 2013 VESFP



1º. Mr. Licito
2º. Mr. Licito
3º. Mr. Licito
4º. Mr. Licito
5º. Mr. Licito
6º. Mr. Licito
7º. Mr. Licito
8º. Mr. Licito
9º. Mr. Licito
10º. Mr. Licito



EL MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
VICEMINISTERIO DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y CONSULAR
DIRECCIÓN DE GESTIÓN INSTITUCIONAL Y LEGALIZACIONES
CERTIFICA que la firma de:

Marín

Licito

guarda similitud con la que cursa en nuestro registro.

09 OCT. 2013

La Paz



Auberth R. Cortez Rivero
CHEFE DA UNIDADE
DE LEGALIZAÇÕES
Ministério de Relações Exteriores



MURILO DE LIMA PORTELA
R. MOURA CARVALHO, 777
DIAMANTINO 68020-112 SANTAREM - PA
CPF: 855.736.202-15

Conta de Energia Elétrica | Nota Fiscal | Série B 002318712

Nº da Fatura 0202002002318712 | CFOP: 5258/AA

Instalação 2000246034

Conta do mês	Vencimento	Conta Contrato
02/2020	04/03/2020	3011938786

Para atendimento, informe este número

Dados da Instalação

Classificação: Residencial Pleno - BIFÁSICO
Nº Parcelo de Negócio: 1000676374 Tensão Nominal (V): 220 V
Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1 Unidade de Leitura: SM16B002
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONÔMICA Nº Medidor: 22200747325
Fator de Potência: 0,00

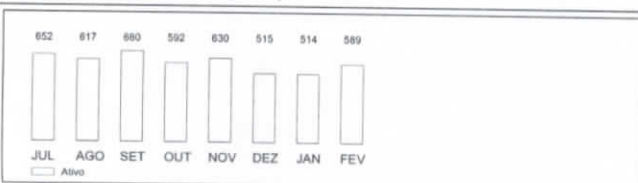
Datas

Emissão	Apresentação	Previsão próxima leitura
26/02/2020	26/02/2020	25/03/2020

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
1,00	24/01/2020	26/02/2020	33	2588/19
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
ATIVO TOTAL	14.149	14.738	589 kWh	0,683600

Histórico do Consumo (kWh)



Informações de tributos

Tributos	Base de calc	Alíquota	Valor
ICMS	600,98	25,0000%	150,25
PIS	600,98	1,3782%	8,27
COFINS	600,98	6,3483%	38,16

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	
134,59	26,84	150,92	
Encargos Setoriais	Perda em Energia	Tributos	Outros
23,40	68,55	196,68	78,02

Período Fiscal: 26/02/2020

Reservado ao Fisco

DA5A.D1C0.7A3F.CB9E.D6B4.0FB1.95BC.2250

Número do Programa Social

Informações para o cliente

• "A Equatorial Pará, em atendimento a Lei Federal nº 12.007 de 29/07/2009, declara quitado os débitos relativos ao ano de 2019, excetuando os débitos posteriormente apurados, tais como os valores decorrentes de consumo eventualmente não registrado ou revisões de faturamento apurados no mesmo período. Esta declaração substitui as declarações entregues nos anos anteriores." • Períodos: Band. Tarif.: Amarela - 29/01 - 31/01 Verde - 01/02 - 26/02

Demonstrativo do Faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R\$)
Consumo	589	0,683600	402,63
Adicional Band. Amarela			1,67
ICMS			150,25
PIS			8,27
COFINS			38,16
ITENS FINANCEIROS			
Cip-Ilum Pub Pref Munic			50,91
Multa			21,40
Juros			5,71

Total a pagar:

R\$ 679,00

Reaviso de vencimento

Níveis de Tensão Fornecido

Tensão Nominal(Volts)	Faixa de valores para limites) mín e máx
127	116 a 133
220	201 a 231

As regras para a cobrança da CIP de cada município atendido encontram-se na área de acesso público do site da Equatorial Pará.

As informações sobre os atendimentos comerciais realizados para a sua Unidade Consumidora podem ser obtidas no site da Equatorial Pará.

As informações de apuração dos Indicadores de Continuidade e Limites Aplicáveis podem ser obtidas no site da Equatorial Pará: www.equatorialenergia.com.br.

Incidição sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conforme a Lei 10438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura.

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo a Equatorial Pará o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para a consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Pará.

Central de Atendimento: 0800 091 0196
Atendimento gratuito 24h.
Central de Atendimento para deficientes auditivos: 0800 721 6340

Ouvidoria Equatorial Pará: 0800 091 8505
Ligação gratuita de telefones fixo e móveis, de segunda a sexta, das 08h às 18h.

ARCON-PA: 0800 727 0167
Ligação gratuita de telefones fixos

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167.
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

CELPA AGORA É EQUATORIAL PARÁ

UM NOVO JEITO DE ATENDER PARA UM NOVO MOMENTO.

equatorial
ENERGIA

Nome do Cliente:
MURILO DE LIMA PORTELA

C.C.:
3011938786

Unidade de Leitura:
SM16B002

Competência:
02/2020

Vencimento:
04/03/2020

Valor cobrado (R\$):
679,00

FATURA ARRECADADA - NÃO RECEBER



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ

DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que o médico **MURILO DE LIMA PORTELA** - CPF: 855.736.202-15 concluiu o Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral na Universidade do Estado do Pará - Campus XII - Santarém, tendo como unidade responsável pela execução o Centro de Ciências Biológicas e da Saúde, credenciada pelo CNRM/MEC – Parecer nº 143/2016 de 17 de Dezembro de 2015, com carga horária total de 5.760 horas, no período de 01 de março de 2018 a 29 de fevereiro de 2020. O mesmo cumpriu todas as atividades pedagógicas programadas.

Belém/PA, 22 de julho de 2020.

FRANCISCA REGINA
OLIVEIRA
CARNEIRO:17174791204

Profa. Dra. Francisca Regina Oliveira Carneiro
Coordenadora da COREME/CCBS/UEPA

Assinado de forma digital por
FRANCISCA REGINA OLIVEIRA
CARNEIRO:17174791204
Dados: 2020.07.22 10:15:24 -03'00'

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


NOME
KARLA THAIS LOBATO SOUTO

CRM / UF
70557/PA


FILIAÇÃO
OSMARINA LOBATO SOUTO

DATA DE INSCRIÇÃO 10/10/2018 VIA 01

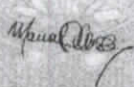
Karla Thaís Lobato Souto
ASSINATURA DO PORTADOR



✓ centro

ful

PR

CPF 599.778.412-68	RG / ÓRGÃO EMISSOR 2796392 / SSP-PA	
TÍTULO DE ELEITOR 32339961384	SEÇÃO 0122	ZONA 077
DATA DE NASCIMENTO 23/01/1977	NATURALIDADE Belém-PA	
LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO BELEM-PA 15/10/2018		
367065		
		
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM		

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.208/75



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



O Reitor da Universidade Federal do Pará no uso das suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA

em 26 de DEZEMBRO de 20 01, confere o título de MÉDICO

a KARLA THAÍS LOBATO SOUTO

CARTEIRA DE IDENTIDADE N. 2796392 SEGUP-PA, BRASILEIRA, NASCIDA EM 23 DE JANEIRO DE 1977
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),

17 de Janeiro de 20 02

Reitor

Diretor do Centro

Diplomado

Coordenador do Curso

9504001501

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ

- CREMEC -

Registro de Diploma nº 8300

Liv. 07 Fis. 14 e CREMEC 9164

Fortaleza, 04 de 03 de 2004

Ivan de Araujo Moura Fê

Cons. Ivan de Araujo Moura Fê

Presidente

[Signature]

Cons. Dalgimar Beserra de Menezes

1º Secretário

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

Diploma registrado sob o nº 5497

Livro 182ME118 fls. nº 97 em 14/01/2002

Processo nº 203, 02 por delegação de competência

do Ministério da Educação e do Desporto nos termos da Portaria MEC/DAU nº 612/63 e nº 7/64.

Divisão de Integralização e Certificação

Diretor(a) da Divisão Integralização e Certificação

VISTO:

Diretor(a) do Departamento

M E D I C I N A

Reconhecido através da Portaria do Ministério da Justiça de 04/09/1924, Parecer do CFE Nº 38 de 03/02/1965 e Portaria Nº 721-MEC.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ

Inscrito a fls. 365 do Livro 15

sob o N.º 7059 Em, 02 de

junho de 2002

Diplm. 002

[Signature]
Presidente

Dr. José Antonio Cortez da Silva
Presidente

CREMEC SP

Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo

Registro de Diploma

Nesta data, o presente diploma do Curso de Medicina do Estado de São Paulo é registrado sob o número 122733 de acordo com o artigo 17 da Lei nº 12.240, de 20 de maio de 1997.

São Paulo, 14/02/2008

Nº 028396

JAR SOARES
Chefe de Registro de Matrículas



ESTADO DO CEARÁ

Escola de Saúde Pública do Ceará
PAULO MARCELO MARTINS RODRIGUES

DA SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DO CEARÁ
CENTRO DE COORDENAÇÃO DA RESIDÊNCIA MÉDICA - CERME



Escola de Saúde Pública do Ceará
PAULO MARCELO MARTINS RODRIGUES

Hospital **GERAL DR. CÉSAR CALS**

Programa Credenciado pelo CNRM/MEC - Parecer nº 122/02 de 13/06/2002

Certificado

[Assinatura]

Certificamos que o (a) Dr.(a) **KARLA THAÍS LOBATO SOUTO**

CPF **599.778.412 -68**
GINECOLOGIA

, concluiu RESIDÊNCIA MÉDICA na especialidade de **OBSTETRÍCIA E**
, cursada no período de **01/02/2004** a **31/01/2006**, a quem conferimos

o título de especialista, de acordo com a Lei 6.932, publicada no Diário Oficial da União em 09/07/81.

CRM n.º **9164** - CE,

Fortaleza - CE, **08** de **MARÇO** de **2006**

[Assinatura]

Karla Thaís Lobato Souto
Médico Residente

[Assinatura]
Supervisor do CERME/ESP-CE

[Assinatura]
Superintendente da ESP-CE

ESTE CERTIFICADO FOI REGISTRADO NA COMISSÃO NACIONAL DE
RESIDÊNCIA MÉDICA (CONRMESE/MEC)
 EM 09/03/06
 Nº DO REGISTRO 77805-1
 DIRETOR DA INSTITUIÇÃO
Edvaneir
 Dra. Celina Corte Pinheiro de Sousa
 Supervisora do CERME/SP-C

CERME/SP
Conselho Regional de Medicina do Estado de São Paulo
 O presente título está certificado pelo registrador médico (conselho sob n.º 28902, qualificando seu pontuação) na especialidade de **GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA**.
 São Paulo, 29/01/2008
 Nº 059771
 Dr. ANDRÉ SCATIGNO NETTO Dr. AKIRA ISHIDA
 Comissão de Especialidade

Associação Médica Brasileira



Associação Médica Brasileira



Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia

conferem o

TÍTULO DE ESPECIALISTA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA



Dra. Karla Thais Lobato Souto

TEGO n.º 0296/2006

por ter obtido aprovação em concurso realizado segundo as normas estabelecidas pela Associação Médica Brasileira e a Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia.



São Paulo, 23 de agosto de 2006

[Signature]

Dr. José Luiz Soares do Amaral
Presidente da AMB

Dr. Edmund Gladys Baracat
Secretário Geral da AMB

[Signature]

Dr. Nilson Roberto de Melo
Presidente da FEBRASGO

Dr. Francisco Eduardo Tróia
Secretário Executivo da FEBRASGO

ASSOCIAÇÃO MÉDICA BRASILEIRA

ENTRADA OFÍCIO 22 09 06
 SOLICITAÇÃO CONFECÇÃO 27 09 06
 SAÍDA P. SOCIEDADE 13 11 06
 RETORNO DA SOCIEDADE 12 12 06
 CADASTRAMENTO 21 12 06
 SAÍDA P. FEDERADA 20 01 07
 REGISTRO 090209

Katia H. Finca
 SECRETARIA DE TÍTULOS DE ESPECIALISTA

ASSINARAVANTER PRESENTE E O SECRETÁRIO GERAL EM EXERCÍCIO
 NA DATA DO REGISTRO

FEDERAÇÃO BRASILEIRA DAS SOCIEDADES DE GINECOLOGIA E OBSTETRÍCA

Certificado de Atuação na Área de
 1. EGO
 Nº do Título 296/2006
 Data do Concurso 23/08/2006
 Data de Entrada 13/11/2006
 Data de Saída 08/11/2006
 Secretário Executivo



Título válido até
 dezembro/2011



12
 CARTÃO DO 12º TABELÃO DE NOTAS
 Associação Médica Brasileira - 1.070 - São Paulo - SP - Cep 01418-100
 BEL. HONORÁRIO SANTO - TABELÃO - Tel. (11) 3288-4277 - Fax (11) 3288-4302

Reconheço por semelhança as firmas: JOSE LUIZ GOMES DO A
 MARAL, EDMUND CHADA BARBOSA e quais conferem com os pa
 dros depositados em 10 de setembro de 2007

Eu testeeunho
 Elaine Xavier Fialho - FCC - Autenticado
 070104154044 - Firms: 2,601/16416510, 2011





Nota Fiscal / Fatura de Energia Elétrica | Série B
Nº da Fatura: 0202006000318883 000318883
Instalação: 80555458

ICFOP:
5258/AA

Equatorial Pará Distribuidora de Energia S.A.
Rodovia Augusto Montenegro, km 8,5 | Belém - PA
CEP 66823-010 | CNPJ 04.895.728/0001-80
Inscrição Estadual: 15.074.480-3

Para atendimento,
informe este número.

Conta do Mês
06/2020

Vencimento
10/06/2020

Conta Contrato
3011501850

Dados do cliente

KARLA THAIS LOBATO SOUTO

TV ASSIS DE VASCONCELOS PRES 620 APT0 203 - ED. LILIANE QUEIROZ
ALDEIA 68040-510 SANTAREM -PA

Nº Parceiro de Negócio: 1000652687

Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1

Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOMIA

Classificação: Residencial Pleno

Perdas no Ramal(kWh): 0,00

CPF: 599.778.412-68

Tensão Nom.: 220 V - TRI

Nº Medidor: 32000325219

Fator de Potência: 0

Datas

Emissão 03/06/2020

Apresentação 03/06/2020

Previsão próxima leitura: 07/07/2020

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento

	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	148	0,683600	101,16
ICMS			34,84
PIS			0,59
COFINS			2,75

Itens Financeiros

Cip-Ilum Pub Pref Munic

15,57



Total a pagar: R\$ 154,91

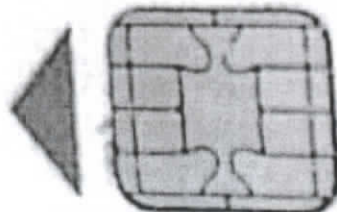


CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PARÁ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
VINÍCIUS PINTO SAVINO

CRM /UF
12671/PA



FILIAÇÃO
MARIA AUXILIADORA DE AQUINO
PINTO
SILVESTRE SAVINO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA
03/08/2015 02

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
704.542.212-15

RG / ÓRGÃO EMISSOR
0203672654 / SSP-RJ

TÍTULO DE ELEITOR
00039139241376

SEÇÃO
0020

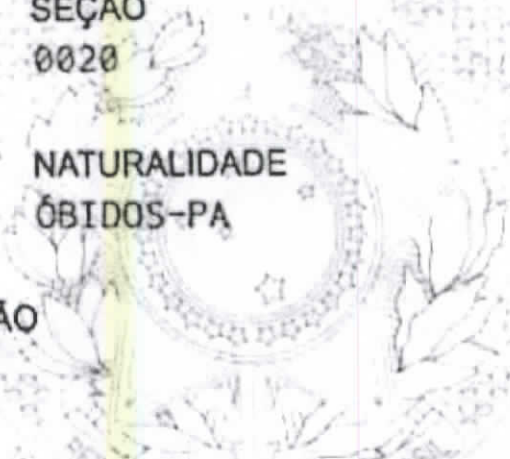
ZONA
083

DATA DE NASCIMENTO
17/10/1983

NATURALIDADE
ÓBIDOS-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM-PA 12/03/2018

338386


Paulo Guizzo

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 3.205/75.



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



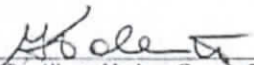
CERTIFICADO

O Reitor da Universidade do Estado do Pará, no uso de suas atribuições, certifica que, **VINÍCIUS PINTO SAVINO**, portador da carteira de identidade nº 020367265-4 SSP/RJ, concluiu o **CURSO DE RESIDÊNCIA MÉDICA EM CIRURGIA GERAL**, realizado no período de março/2016 a fevereiro/2018, com carga horária total de 5.760 horas de atividades acadêmicas, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Belém(PA), 05 de junho de 2018.


Prof.^a Dr.^a Vera Regina da Cunha Menezes Palácios
Diretora do CCBS


Prof. Dr. Rubens Fardoso da Silva
Reitor


Prof.^a Dr. Alberto Mariano Gusmão Tolentino
Coordenador da COREME







UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE REGISTRO E INSCRIÇÕES ACADÊMICAS
COORDENADORIA DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO

DIPLOMA registrado sob o nº 7534, Livro 181ME/78
Os. nº 134, processo nº 5196/2013-CTAC em 28/10/2015, em
conformidade com o Art. 48 da Lei nº 9.394 de 20/12/1996.

Registral PA 29102/95

Angela Maria Pinheiro Silva
Secretaria Acadêmica da CCR
Aluizio Martins Barros Filho
Diretor(a) do CTAC

NOTA: Este Diploma
Reconhecido por meio da Portaria do Ministério
da Justiça de 04/09/2014, Portaria do CTE
nº 58 de 05/02/1995

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA

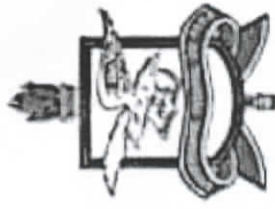
DO ESTADO DO PARÁ

Médico Inscrito Sob o nº 126-11
As folhas 413 do livro nº 25
em 03/06/2015 de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.
Belém/PA, 07/11/2015
Denise de Souza Costa
PRESIDENTE

20100011678



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 **29 de JULHO de 2015**, confere o título de **MÉDICO**

a **VINÍCIUS PINTO SAVINO**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 0200367265-4 SESP/PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 17 DE OUTUBRO DE 1983
NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

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

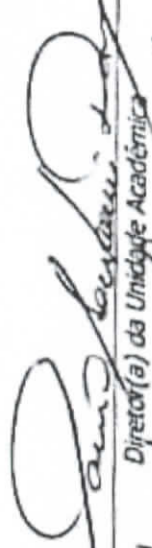
Belém (PA), 29 de setembro de 2015.



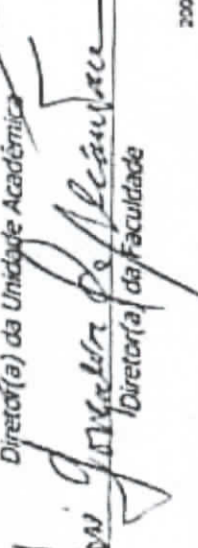
Reitor



Diplomado(a)
CPF: Nº 704.342.212-15



Diretor(a) da Unidade Acadêmica



Diretor(a) da Faculdade



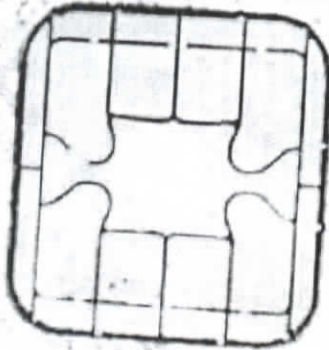
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO PARA
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME

RAFAEL SANTANA DE SOUZA
CARNEIRO PORTELA

CRM /UF

012423/PA



FILIAÇÃO

FRANCISCO IVAN CARNEIRO

EDITE SANTANA DE SOUZA
CARNEIRO

DATA DE INSCRIÇÃO VIA

01/2015

1



Rafael
PSB

ASSINATURA DO PORTADOR

[Signature]

[Signature]

CPF
950.834.212-91.

RG / ÓRGÃO EMISSOR
4435237/SEGUP-PA

TÍTULO DE ELEITOR
053428991341

SEÇÃO
329

ZONA
034

DATA DE NASCIMENTO
23/07/1989

NATURALIDADE
ITAITUBA-PA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
BELÉM, 11/02/2015

0151474

Antônio Jorge Ferreira da Silva

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MÉDICA - COREME
UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
Campus XII - Santarém
E-mail: coreme@uepa.br



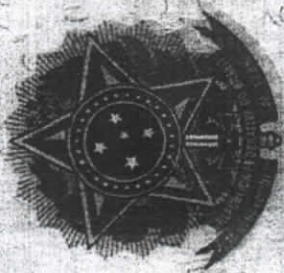
ATESTADO DE CONCLUSÃO

A Coordenadoria do Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral, em nome do Dr. Alberto Mariano Gusmão Tolentino, atesta para os devidos fins de direito e a quem possa interessar, que o médico Rafael Santana de Souza Carneiro Pontes, CPF 950.834.212-91 **CONCLUIU** o Programa de Residência Médica em Cirurgia Geral reconhecido pela Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), conforme parecer de validação nº 143/2016 de 17 de dezembro de 2015, com início em 01 de março de 2018 e término em 29 de fevereiro de 2020, nesta Instituição de Ensino Superior - IES/UEPA/Santarém/Pará. A emissão do certificado e histórico está em processo de tramitação.

Santarém/PA, 13 de março de 2021.

Atenciosamente,

Alberto Mariano Gusmão Tolentino
Coordenador do PRM em Cirurgia Geral
Uepa - Campus XII - Santarém/PA
E-mail: alberto@uepa.br
Fone: (93) 99122-0028



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 **RAFAEL SANTANA DE SOUZA CARNEIRO PORTELA**

CARTEIRA DE IDENTIDADE Nº 4435237 SSP/PA, BRASILEIRO, NASCIDO EM 23 DE JULHO DE 1989
NATURAL DO ESTADO DO PARÁ

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

CONFERE COM ORIGINAL
DATA 08.10.15
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

Belém (PA), 28 de janeiro de 2015.

MUNICIPAL DE

Nº 19K

[Assinatura]
Diretor(a) da Unidade Acadêmica

Reitor

Rafael Santana de Souza Carneiro Portela
Diplomado(a)
CPF. Nº. 950.894.212-91

[Assinatura]
Diretor(a) da Faculdade

CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS
COORDENADORIA DE CERTIFICAÇÃO E REGISTRO

DIPLOMA registrado sob o nº 7452, Livro **IBLME1/18**
fls. nº 052, processo nº **5196/2013-CIAC** em 28/01/2015, em
conformidade com o Art. 48 da Lei nº 9.394 de 20/12/1996.

Belém (PA), 28/01/2015.
Coordenador(a) do CIAC
[Assinatura]
Enilceia do CIAC

MEDICINA
Reconhecido por meio da Portaria do Ministério
da Justiça de 04/09/1974. Parecer do CFE
nº 38 de 03/01/1965.

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA
DO ESTADO DO PARÁ
Médico Inscrito Sob o nº **12423**
de folhas **361** do livro nº **26**
em **20/01/2015** de acordo com a
Lei nº 3268 de 30 de Setembro de 1957.
Belém (PA) **04/05/2015**
[Assinatura] PRESIDENTE

CONFERE COM ORIGINAL
DATA **02/10/2020**
COMISSÃO DE LICITAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTELEGRE
Nº **20 K**



20100006956

[Assinatura]
[Assinatura]
[Assinatura]
[Assinatura]



Rafael

Portela

[Signature]

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 4435237 2VIA DATA DE EXPEDICACAO: 15/07/2009

NOME: RAPHAEL SANTANA DE SOUZA CARNEIRO

PROPORTELA

FILIAÇÃO: FRANCISCO IVAN CARNEIRO

EDITE SANTANA DE SOUZA CARNEIRO

NATURALIDADE: ITAITUBA PA DATA DE NASCIMENTO: 23/07/1989

DOC ORIGIN: C. NASC-ITAITUBA PA

NUM: 10716 LIV: 78A FOL: 97

CPF: 950834212-91

PARA: [Assinatura]

ASSINATURA DO DETENTOR: [Assinatura]

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

[Assinatura]

[Assinatura]

[Assinatura]