

Cruz Machado/PR, 17 de junho de 2021.

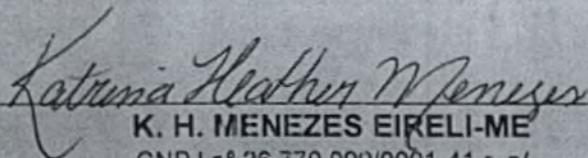
Ao Departamento de Licitação e Contratos
Ilma. Sra. Vera Maria Benzak Krawczyk
Prefeitura de Cruz Machado/PR

DECLARAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

K. H. MENEZES EIRELI-ME, inscrita no CNPJ sob nº 26.770.999/0001-41, sediada na Rua Valdemar Estrela, 5372, Sala A, Bairro Rio Madeira, cidade de Porto Velho, estado de Rondônia, neste ato representado pela Sra. Katrina Heather Menezes, portadora do RG sob nº 905.713, inscrita no CPF sob nº 884.273.662-72, residente e domiciliada na Rua Presidente Getúlio Vargas, 1153, centro, Cruz Machado/PR, vem por meio desta informar:

Que, a contar da data de 17 de junho de 2021, o Médico, Dr. Antônio Nilton Correia, portador do RG sob nº 9.794.031-2 e inscrito no CPF sob nº 053.823.729-50, CRM sob nº 034553/PR, prestara serviços de atendimento médicos através do Contrato nº 058/2017, processo licitatório nº 068/2017.

Por ser a expressão da verdade, assino o presente, para que surta seus efeitos legais e jurídicos.


K. H. MENEZES EIRELI-ME
CNPJ nº 26.770.999/0001-41 r. p/
Katrina Heather Menezes
CPF nº 884.273.662-72

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO Nº 9.794.031-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/09/2006

NOME ANTONIO NILTON CORREA JUNIOR

FILIAÇÃO ANTONIO NILTON CORREA
DIONE SCHREINER CORREA

NACIONALIDADE UNIÃO VITÓRIA/PR DATA DO NASCIMENTO 16/05/1990

DOC ORIGEM COMARCA=UNIÃO VITÓRIA/PR, DA SEDE
C.NASC 16208, LIVRO=55-A, FOLHA=6V

ASSINATURA DO DIRETOR *Luiz Fernando W. Antunes*
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ 000595

Amorim
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Schlumberger - 0004480072

Cartão de uso pessoal e intransferível.
Deve ser apresentado junto com um documento de identidade.

MAR/2003

BANCO DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF
Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição
053.823.729-50

Nome
ANTONIO NILTON CORREA JUNIOR

Nascimento
16/05/1990

POLEGAR DIREITO

Amorim
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
ANTONIO NILTON CORREA JUNIOR

| | | | | |
|--|---------------------------------------|------|--------------------------------------|----------------------|
| DATA DE NASCIMENTO 16/05/1990 | Nº INSCRIÇÃO 0963 2135 0604 | D.V. | ZONA 033 | SEÇÃO 0022 |
| MUNICÍPIO / UF UNIÃO DA VITÓRIA/PR | | | DATA DE EMISSÃO 04/02/2019 | |

JUIZ ELEITORAL
Des. Luiz Taro Ovarim

| | | |
|---|--|-------------|
| CPF 053.823.729-50 | RG / ÓRGÃO EMISSOR 97940312/SESP-PR | |
| TÍTULO DE ELEITOR 096321350604 | SEÇÃO 023 | ZONA 033 |
| DATA DE NASCIMENTO 16/05/1990 | NACIONALIDADE UNIÃO DA VITÓRIA-PR | |
| LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO CURITIBA, 18/11/2015 | | |
| 0181501 | <i>Assinatura</i> ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM | |

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

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

NOME
ANTONIO NILTON CORREA JUNIOR

CRM / UF
034553/PR

FILIAÇÃO
ANTONIO NILTON CORREA
DIONE SCHREINER CORREA

DATA DE INSCRIÇÃO
12/06/2015

VIA
1

Assinatura
ASSINATURA DO PORTADOR



ourocard



ANTONIO N CORREA JR

VISA

THALES CWB U1163555A 0620

4984
5382
1601
4168

EXP. DATE 12/25
SECURITY CODE 785

SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

(61) 4004 0001
4004 0001

Está fora do Brasil?
+ 55 11 2845 7820

0217-8 29.984-7



Baixe o aplicativo







MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
15º CSM

Nº 550517 SÉRIE: N
RA 151622166230

NOME
ANTONIO NILTON CORREA JUNIOR

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE
Emissão: União da Vitória, PR, 25/ago/2008

FILIAÇÃO

PAI **ANTONIO NILTON CORREA**

MÃE **DIONE SCHREINER CORREA**

DATA NASC. **16/05/90** NATURALIDADE **UNIAO DA VITORIA-PR**

Dispensado do Serviço Militar inicial em 25 de agosto de 2008.
por ter sido incluído no excesso do contingente

Cmt/Ch ou Dir. **JOAO LOIZ PELES NUNES - 2. TEN**
Delegado do Serviço Militar da 22ª Dal Sv Mil/15º CSM

PROIBIDO PLASTIFICAR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA
(Criada pela Lei n. 3.834-C, de 14 de dezembro de 1960)

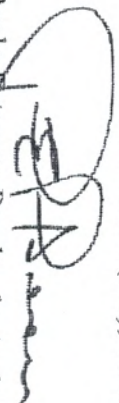


O REITOR DA UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA (RS), no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de MEDICINA (Reconhecido nos termos do Parecer n. 2.056/75/CFE, por ter sido criado pela Lei n. 2.712/56 e Portaria n. 728/2008/MEC, publicada no DOU, de 24/10/2008), em 08 de junho de 2015 e colação de grau em 08 de junho de 2015, confere o grau de MÉDICO a

ANTONIO NILTON CORRÊA JÚNIOR

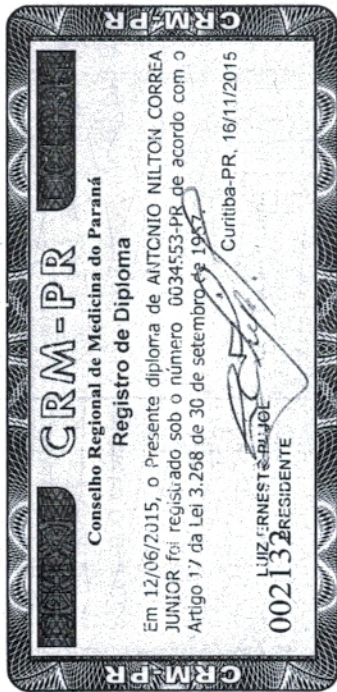
nacionalidade brasileira, natural de União da Vitória (PR), nascido a 16 de maio de 1990, portador da Cédula de Identidade n. 9.794.031-2, expedida pelo(a) Secretaria de Estado de Segurança Pública (PR), e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Santa Maria (RS), 08 de junho de 2015


Paulo Estevam Peralta de Andrade,
Diretor/DERCA.


D. Andrade

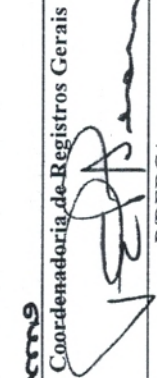

Paulo Bayard Dias Gonçalves,
Vice-Reitor/UFISM.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Universidade Federal de Santa Maria
Dep. de Registro e Controle Acadêmico
REITORIA

DIPLOMA registrado sob n. 22257, Fls.219, do Livro n. 0000031, de acordo com o parágrafo 1º, do artigo 48, da Lei 9.394, de 20 de dezembro de 1996.

Processo n. 23081.008817/2015-63
Em 08 de junho de 2015.


Coordenadoria de Registros Gerais
Visto: _____
P/DERCA

86500000283