

AO MUNICÍPIO DE CRUZ MACHADO
ESTADO DO PARANÁ
CHAMAMENTO PÚBLICO 016/2021

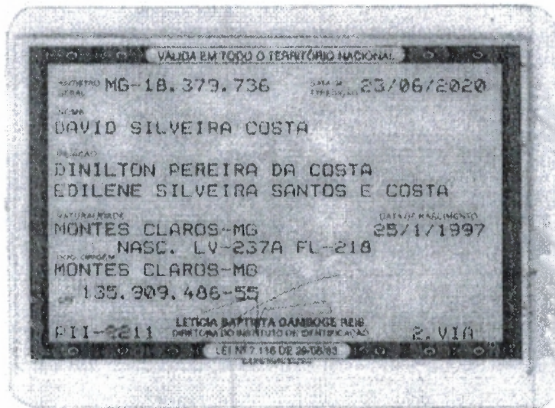
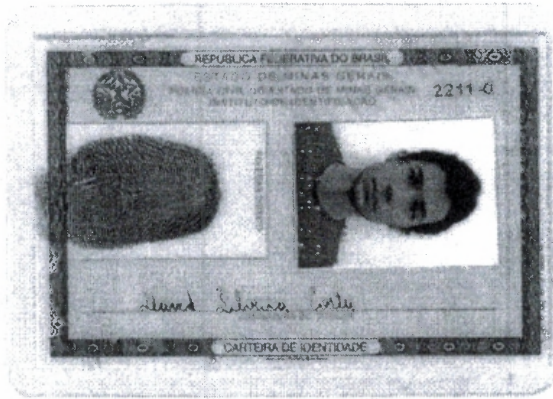
A empresa **NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA**, com sua sede a Rua Jose de Moura Bueno, 345, pavimento superior, sala 02, inscrita no CNPJ- 19.850.311/0001-78, no município de Ibaiti – Paraná, CEP – 84.900-000, representada neste ato pelo seu sócio Senhor **Cristiano Parra Vieira**, brasileiro, casado, empresário, portador do CPF – 055.174.029-92, do RG. – 9.046.826-0 – SSP-PR, residente na Rua Euclides Monteiro – 901, nesta cidade de Ibaiti – Paraná, Cep. – 84.900-000, vem por meio desta, solicitar substituição do profissional que vai atender no Centro de Saúde Dr. Carlos Renato Passos, pelo profissional médico **DR. DAVID SILVEIRA COSTA**.

Cujos documentos pessoais e de comprovação de inscrição no CRM/PR estão anexos.

Ibaiti – Paraná, 20 de Dezembro de 2021.

NORTE SUL SAÚDE
CNPJ 19.850.311/0001-78
Rua José de Moura Bueno, 345
Piso Superior – Sala 02
CEP 84900-000 - Ibaiti/PR


CRISTIANO PARRA VIEIRA
Representante Legal
NORTE SUL SERVIÇOS DE SAÚDE EIRELLI



ka
(scribble)

(scribble)

MINISTÉRIO DA FAZENDA
 **Receita Federal**
Cadastro de Pessoas Físicas 

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
135.909.486-55

Nome
DAVID SILVEIRA COSTA

Nascimento
25/01/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
CEF4.F464.9A11.BDC2

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 15:21:40 do dia 25/11/2015 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

Handwritten marks

Handwritten mark



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO PARANÁ

Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DAVID SILVEIRA COSTA**, é médico(a) inscrito(a) perante o **Conselho Regional de Medicina do Paraná**, sob o nº. **48001** desde **18/12/2021**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Esta Certidão tem validade até o dia **18/03/2022**.

Chave de validação [42b5c098d72a695f36396100719858245ba00e44](#)

Emitida eletronicamente via internet em **18/12/2021**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PR: www.crmpr.org.br




Centro Universitário FIPMoc
Credenciado através da Portaria / MEC nº 1.353
de 17/12/2018, DOU nº 242 de 18/12/2018
Av. Prof. Aida Mainartina, 80 - Ibituruna
CEP 39408-007 - Montes Claros - MG
Fone: (38) 3214-7100 - Fax: (38) 3212-1002

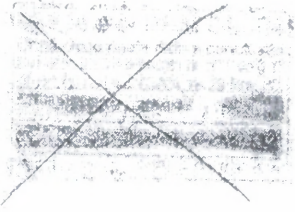
DECLARAÇÃO

Declaramos para os devidos fins que **David Silveira Costa**, portador da carteira de identidade nº **MG-18.379.736** e CPF nº **135.909.486-55**, concluiu o Curso de graduação em **Medicina - Bacharel** no Centro Universitário FIPMoc, tendo colado grau no dia **05 de novembro de 2021**.

Acrescentamos que o Centro Universitário FIPMoc foi credenciado através da Portaria/MEC nº 1.353 de 17 de dezembro de 2018, publicada no Diário Oficial da União nº 242 de 18 de dezembro de 2018 e o curso de **Medicina - Bacharel** é reconhecido pelo Ministério da Educação, através da Portaria de Renovação de Reconhecimento nº 536 de 04/11/2019, publicada no Diário Oficial da União de 05/11/2019.

Montes Claros, 05 de novembro de 2021


Maria Madalena Prates de Oliveira
Secretária Acadêmica



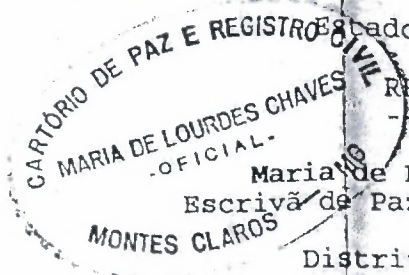
4º RM - PRM 04/004
Comunicação nesta Casa concluída do curso, face o presente no nº 1 do § 1º do Art. 69 do Dec. 10704, de 29 Nov. 68.
Em 5 / 11 / 21
Chefe do PRM 04/004

16

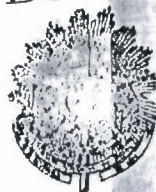
R

000402

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Estado de Minas Gerais



REGISTRO CIVIL

Maria de Lourdes Chaves
Escrivã de Paz e Oficial do Registro Civil

Distrito de Montes Claros
Comarca de Montes Claros

CART. REG. CIVIL - MONTES CLAROS - MG R. Dr. Veloso, 866 - CX. Postal 129

CERTIDAO DE NASCIMENTO

Nascimento No 00871

CERTIFICA, que as fls. 218 do livro No 00237-A do Registro de Nascimentos foi lançado hoje o assento de :

DAVID SILVEIRA COSTA

nascido(a) aos 25 de Janeiro de 1997 as 00:40 horas em ESTA CIDADE do sexo MASCULINO

filho(a) de DINILTON PEREIRA DA COSTA

EDILENE SILVEIRA SANTOS E COSTA

sendo avos paternos CUSTODIO FRANCISCO DA COSTA

ALICE PEREIRA DA COSTA

e maternos JOAO JOSE DOS SANTOS

AUREZINA ROSA DA SILVEIRA SANTOS

Foi declarante O PAI

e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observações:

REGISTRO FEITO NO PRAZO LEGAL

O referido é verdade e dou fê.

Montes Claros, 5 de Fevereiro de 1997



Maria de Lourdes Chaves
A OFICIAL