



**ESTADO DO PARÁ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**

CNPJ: 34.682.385/0001-36  
Av. das Nações n.º 3326 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará - ☎ 3434-1176-1976  
camaraourilandia@hotmail.com

**Ofício 018/2025**

Ourilândia do Norte- Pará, 06 de maio de 2025.

Excelentíssimo,

Marcio Oliveira Da Silva

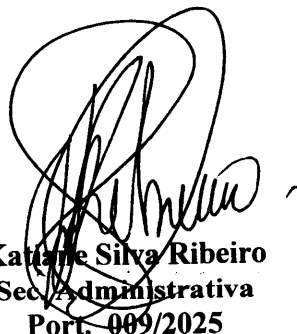
Presidente da Câmara Municipal de Ourilândia do Norte- Pará.

Senhor Presidente,

Com os cumprimentos mais cordiais, trazemos ao conhecimento de Vossa Excelência, a necessidade de contratação de um profissional para a função de **Vigia** da Câmara Municipal de Ourilândia do Norte- Pará.

A presente contratação visa atender às demandas inerentes de segurança e demais atividades inerentes a função da Câmara Municipal de Ourilândia do Norte- Pará.

Secretaria da Câmara Municipal de Ourilândia do Norte- Pará, 06 de maio de 2025.



**Katiane Silva Ribeiro**  
Sec. Administrativa  
Port. 009/2025



**ESTADO DO PARÁ**  
**CÂMARA MUNICIPAL DE OURILÂNDIA DO NORTE**

CNPJ: 34.682.385/0001-36  
Av. das Nações n.º 3326 - CEP 68390000 - Ourilândia do Norte - Pará - ☎ 3434-1176-1976  
camaraourilandia@hotmail.com

**JUSTIFICATIVA:**

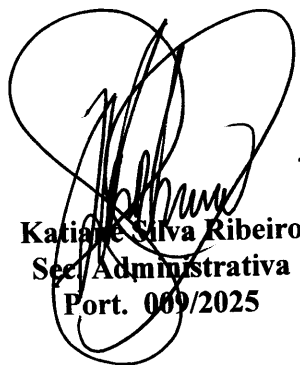
Ilustríssimo Sr. Presidente, conforme é de conhecimento de Vossa Excelência, a Câmara Municipal de Ourilândia do Norte- Pará, possui uma grande demanda de atividades de segurança serem cumpridas para que não haja prejuízo as funcionalidades deste poder Legislativo.

Posto isso, considerando a necessidade de garantir a segurança e integridade dos bens e instalações da Câmara Municipal de Ourilândia do Norte - Pará, bem como a proteção do patrimônio público, justificamos a contratação de um profissional para exercer a função de vigia.

A ausência de um serviço de vigilância adequado pode comprometer a segurança e o funcionamento regular das atividades legislativas. Além disso, a interrupção desses serviços pode ter consequências graves para a preservação do patrimônio público

Diante disso, visando assegurar o bom andamento das atividades e a prestação eficiente do serviço público, torna-se necessária a contratação imediata de um vigia para suprir essa demanda essencial.

Secretaria da Câmara Municipal de Ourilândia do Norte- Pará, 06 de maio de 2025.



**Katiane Silva Ribeiro**  
Sec. Administrativa  
Port. 069/2025

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

**ESTADO DO PARÁ**  
POLÍCIA ESTAD. - UDEM

Nome  
**LUZ. FELIPE MARINHO OLIVEIRA**



FILIAÇÃO  
**ANDRÉIA MARINHO OLIVEIRA**

DATA NASCIMENTO: **12/02/2001** NATURALIDADE: **SAO BENE. DO** PAIS: **BR**  
**CELEPS - EP**

ORGÃO EMISSOR: **PCPA** OBSERVAÇÃO:

*[Signature]*  
SECRETÁRIO DE ESTADO

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

Nº 7.316 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **0137784** SÉRIE: **0000** UF: **PA**

REGISTRO CIVIL: **000000** DATA DE EMISSÃO: **07/02/2002 11:10**

PROFISSÃO: **0000**

T. ELEITOR: **0137784** SÉRIE: **0000** UF: **PA**

REGISTRO PROFISSIONAL: **0000**

CERT. MILITAR: **0000**

CNS: **0000**

*[Signature]*  
SECRETÁRIO DE ESTADO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **086.058.271-06**

Nome: **LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA**

Data de Nascimento: **12/10/2001**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **18/08/2017**

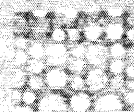
Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **12:05:03** do dia **14/10/2019** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **F7EC.8A1A.3543.3C51**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



# Certidão de Nascimento

Nome

LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA

Número da Matrícula

111410 01 55 2002 1 00550 185 0346895-18

DATA DO NASCIMENTO POR EXTENSO DIA MÊS ANO  
Doze de Outubro de Dois Mil e Um...-... 12 10 2001

HORA MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO  
14:45 em São Paulo - SP

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO LOCAL DE NASCTO. SEXO  
SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP...-... Hospital Masculino

FILIAÇÃO  
ANDREIA MARINHO OLIVEIRA...-...

AVÓS  
MATERNOS: SEBASTIÃO CHAGAS DE OLIVEIRA e TEREZINHA MARINHO DE OLIVEIRA...-...

GÊMEO NOME E MATRÍCULA DO GÊMEO  
Não NAO E GEMELAR

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO Nº DECL. DE NASCIDO VIVO  
Sete de Março de Dois Mil e Dois ...-...

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES  
Nasceu no Hospital Amparo Maternal (Reg. Lavrado no Liv. A-559, fls. 185-V, nº 346895). Na coluna de averbações nada consta...-...



O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.  
São Bernardo do Campo, 8 de novembro de 2011.

Sônia Peçanha de Oliveira  
Escrivente  
Oficial 17,41 IPESP 3,49 Total 20,90

Digitada por: Sônia



202070



Validade  
INDETERMINADA

**MINISTÉRIO DA DEFESA**

**Tipo de Documento**

Certificado de Dispensa de Incorporação

**RA**  
32.000.384901-5

**CPF**  
086.058.271-06

**Nome**

LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA

**Filiação**

ANDREIA MARINHO OLIVEIRA

NAO DECLARADO

**Local e Data de Nascimento**

SAO BERNARDO DO CAMPO, SP

12/10/2001

**Situação Serviço Militar**

"por residir em município não tributário"

**Informações Complementares**

Válido somente com apresentação do documento de identidade.  
A autenticidade deste Certificado poder ser verificada em <https://alistamento.eb.mil.br>

Expedido(a) em: 21/11/2023

Este Certificado foi assinado digitalmente pela autoridade militar competente, em 21/11/2023, de acordo com as normas instituídas na ICP Brasil e Medida Provisória 2.200-2, de 24/08/2001.

JOSÉ ROGEMAR HEMANN LANES - 1º TEN/ 1T

Del SM/Cmt/Ch/Dir

**Código hash:**

**499367302BC53FC2C3247CA6E460115E**



Ministério da Saúde

## Carteira Nacional de Vacinação Digital

Nome <b>LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA</b>	Data de nascimento <b>12/10/2001</b>	CPF/CNS <b>086.058.271-06</b>
Nome da Mãe <b>ANDREIA MARINHO OLIVEIRA</b>	Nacionalidade <b>BRASILEIRO</b>	Sexo <b>MASCULINO</b>

VACINAÇÃO COVID-19								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	09/09/2021	1/2	FD7210	-	2322935	HOSPITAL MUNICIPAL JADSON PESCONI	OURILANDIA DO NORTE	PA
COVID-19 PFIZER - COMIRNATY	10/12/2021	2/2	FL1939	-	2322935	HOSPITAL MUNICIPAL JADSON PESCONI	OURILANDIA DO NORTE	PA

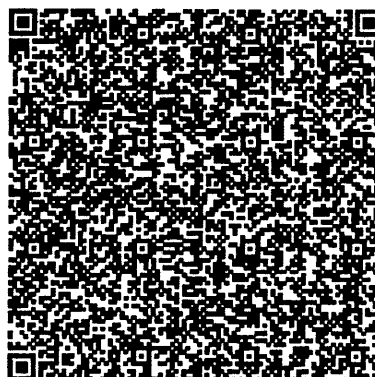
VACINAS   SOROS   OBLIGATORIOS ADMINISTRADOS								
Vacina/Profilaxia	Data	Dose	Lote	Estratégia	* CNES	Estabelecimento de Saúde	Município	UF
Não localizada(s).								

**Carteira de Vacinação emitida às 13:47 em 08/12/2022**

Esta carteira é expedida gratuitamente pelo Conecte SUS e as informações são provenientes da Rede Nacional de Dados em Saúde - DATASUS/Ministério da Saúde.

Sua autenticidade poderá ser confirmada pelo leitor Valida QRCode do aplicativo Conecte SUS ou na página do Valida Certidão na Internet, no endereço: [validacertidao.saude.gov.br](http://validacertidao.saude.gov.br), por meio do código:

**GON4.UYQB.Q51B.IZSY**



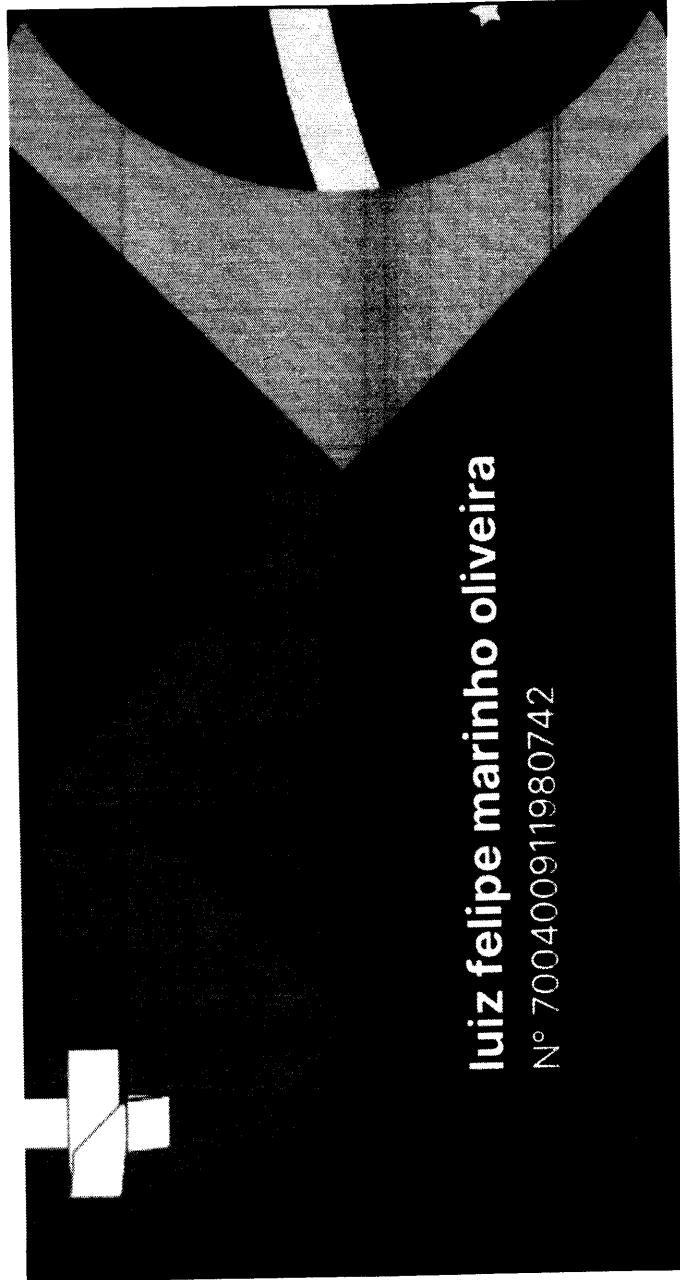
\* CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

\*\* Este registro se refere a uma vacina administrada no exterior, registrada a partir da transcrição de documento apresentado pelo cidadão, em um estabelecimento de Saúde no Brasil.




Este documento está alinhado com a Portaria GM/MS nº 1.533, de 18 de agosto de 2016, que redefine o Calendário Nacional de Vacinação, o Calendário Nacional de Vacinação dos Povos Indígenas e as Campanhas Nacionais de Vacinação, no âmbito do Programa Nacional de Imunizações (PNI), em todo o território nacional.



Luiz  
Hoje às 12:01



VACINAS APLICADAS NA INFÂNCIA		
	DATA (ÚLTIMA APLICAÇÃO)	TIPO DE DOSE (1º, 2º, 3º OU Reforço)
BCG - Id		
PÓLIO		
DTP		
HEPATITE B		
HEMÓFILO		
SARAMPOCAXUMBA RUBÉOLA		
FEBRE AMARELA		
OUTRAS		

		
SUS - SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE Secretaria Municipal de Saúde		
<b>CADERNETA DE VACINAÇÃO</b>		
NOME: <u>Luiz Felipe Moura</u>		
R.G.:	DATA DE NASCIMENTO: <u>12.10.2001</u>	
ENDEREÇO:		
UNIDADE DE SAÚDE:		
MANTENHA ESTA CADERNETA EM SEU PODER, JUNTO COM SEUS DOCUMENTOS. VALIDADE EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.		

DUPLA ADULTO	HEPATITE B	SARICAXRUB				FEBRE AMARELA
<u>10.10.2016</u> Lote <u>22501312</u> Cód. <u>Budant</u> Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	<u>10.10.2016</u> Lote <u>22501312</u> Cód. <u>Budant</u> Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	<u>15.10.2016</u> Lote <u>Compo</u> Cód. Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	/ /	/ /	<u>09.09.21</u> Lote <u>F2210</u> Cód. <u>P. Sauger</u> Nome Reg. Prof. <u>Estelma</u>	<u>10.03.2016</u> <u>18F0677</u> <u>Luiz Felipe Moura</u> <u>Copier</u>
<u>15.10.2016</u> Lote <u>22501312</u> Cód. <u>Budant</u> Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	<u>15.10.2016</u> Lote <u>22501312</u> Cód. <u>Budant</u> Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	<u>24.10.2016</u> Lote <u>Compo</u> Cód. Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	/ /	/ /	<u>10.11.21</u> Lote <u>F2210</u> Cód. <u>P. Sauger</u> Nome Reg. Prof. <u>Budant</u>	FEBRE AMARELA
<u>24.11.2016</u> Lote <u>22501312</u> Cód. <u>Budant</u> Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	<u>15.10.2016</u> Lote <u>22501312</u> Cód. <u>Budant</u> Nome <u>Copier</u> Reg. Prof.	/ /	/ /	/ /	/ /	FEBRE AMARELA

SECRETARIA DA  
EDUCAÇÃO, JUVENTUDE  
E ESPORTES

**TOCANTINS**  
GOVERNO DO ESTADO



ESCOLA ESTADUAL NOVO HORIZONTE  
Lei de Criação nº 518 de 09/03/1993  
Portaria de Provação SEDUC/TO  
nº 253 de 10/12/2020 Ensino Médio Básico

**Escola Estadual Novo Horizonte**

Fone: (63) 3218 6222  
Rua 03 APM Bairro Jardim Aurenj IV  
CEP: 77.060 - 014 Palmas - TO  
E-mail: novohorizonte-pm@ue.seduc.to.gov.br

Entidade Mantenedora: Secretaria da Educação Juventude e Esportes

**HISTÓRICO ESCOLAR ENSINO MÉDIO BÁSICO**

ALUNO(A):	LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA						
NACIONALIDADE:	BRASILEIRA	NATURALIDADE:	SÃO BERNARDO DO CAMPO		UF:	SP	
SEXO: MASCULINO		RG:	8286953	PCDI/PA	DATA DE NASCIMENTO	12/10/2001	
DISCIPLINAS	1ª SÉRIE		2ª SÉRIE		3ª SÉRIE		CARGA HORÁRIA TOTAL
	NOTA OU CONCEITO	CARGA HORÁRIA	NOTA OU CONCEITO	CARGA HORÁRIA	NOTA OU CONCEITO	CARGA HORÁRIA	
LÍNGUA PORTUGUESA	73	-	7,2	160	8,0	120	440
ARTE	64	-	8,5	40	7,9	40	120
EDUCAÇÃO FÍSICA	89	-	8,0	80	8,2	40	160
MATEMÁTICA	59	-	7,3	160	7,2	160	480
HISTÓRIA	82	-	7,6	80	7,7	80	240
GEOGRAFIA	71	-	7,0	80	7,1	80	240
LÍNGUA ESTRANGEIRA MODERNA-INGLÊS	82	-	7,8	40	7,3	40	120
FÍSICA	85	-	7,6	80	7,3	120	280
QUÍMICA	80	-	7,4	80	7,0	120	280
BIOLOGIA	65	-	7,2	80	8,1	80	240
FILOSOFIA	51	-	8,0	40	7,3	40	120
SOCIOLOGIA	68	-	7,2	40	7,7	40	120
L.E.M. - ESPANHOL ou ALE*	-	-	-	-	-	-	-
REDAÇÃO	-	-	7,7	40	7,8	40	120
LITERATURA	80	-	-	-	-	-	-
TURNO		VESPERTINO		NOTURNO		NOTURNO	
CARGA HORÁRIA TOTAL		1400		1000		1000	
RESULTADO FINAL		APROVADO(A)		APROVADO(A)		APROVADO(A)	
PERÍODO/SÉRIE	ANO	ESTABELECIMENTO		CIDADE	U.F.	HABILITAÇÃO	
1ª SÉRIE	2018	COLÉGIO ESTADUAL DE ENSINO MÉDIO DR. ROMILDO VELOSO E SILVA		OURILÂNDIA DO NORTE	PA	MÉDIO BÁSICO	
2ª SÉRIE	2019	ESCOLA ESTADUAL NOVO HORIZONTE		PALMAS	TO	MÉDIO BÁSICO	
3ª SÉRIE	2020	ESCOLA ESTADUAL NOVO HORIZONTE		PALMAS	TO	MÉDIO BÁSICO	

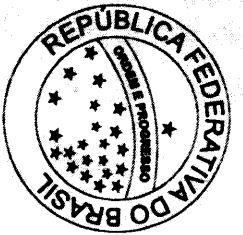
**OBSERVAÇÕES:**

Palmas - TO, 15 de Setembro de 2021

Ana Francisca Nazário de Sousa  
Assistente Administrativo  
Matrícula nº 336959 - 1

Sandra Crystina Chagas Fonseca  
Secretaria Geral  
Portaria SEDUC Nº 2434, de 15/10/2019

Joilma Abreu Cabral do Vale  
Diretor (a) da Unidade Escolar  
Portaria SEDUC nº 429 de 07 de abril/2021



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
ESTADO DO TOCANTINS

**ESCOLA ESTADUAL NOVO HORIZONTE**

Nome do Estabelecimento de Ensino  
Rua 03 APM S/Nº Novo Horizonte - Palmas - Tocantins  
Endereço Completo

Secretaria da Educação Juventude e Esportes  
Nome da Entidade Mantenedora

Escola Estadual Novo Horizonte  
Lei de Criação nº 519 de 09/03/1993  
Rua 03 APM S/Nº Novo Horizonte  
CEP: 77.060-014 Palmas - TO

# CERTIFICADO

**RESOLUÇÃO CEETO Nº 253, DE DEZEMBRO DE 2020 que PRORROGA a Resolução nº 018 de 14 de Fevereiro de 2017 SEDUC-TO**  
Ato, Número, Data, Órgão Público que Regulariza o Curso

Portaria Nº 643 de 17.03.2016.

O Diretor do(a) **ESCOLA ESTADUAL NOVO HORIZONTE**  
Confere a **LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA**

Nacionalidade **BRASILEIRA**  
Natural de **SÃO BERNARDO DO CAMPO**

Nascido(a) **12 de outubro de 2001**, o presente **CERTIFICADO**, por haver concluído, em 19 de Dezembro de 2020 o Curso **MÉDIO BÁSICO**

Fundamentação Legal: Lei nº 9.394/96, art.24, inciso VII e o disposto no Regimento Escolar.  
RG: **8286963** PCDI/PA  
Unidade da Federação: **SP**

Palmas - TO, 15 de Setembro de 2021.

Sandra Crystina Chagas Fonseca  
Secretaria Geral  
Portaria SEDUC Nº 2434, de 15/10/2019

Luiz Felipe Marinho Oliveira  
Titular do Certificado

Jolima Abreu Cabral do Vale  
Diretor (a) da Unidade Escolar  
Portaria SEDUC nº 429 de 07 de abril/2021

ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO DA SEDUC



ESTADO DO TOCANTINS  
SECRETARIA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO JUVENTUDE E ESPORTES  
DIRETORIA REGIONAL DE GESTÃO E FORMAÇÃO DE PALMAS

REGISTRO DE DOCUMENTO

Nº 362378 Livro 621 Folha 64  
Palmas, 27 de Outubro de 2021

  
Sairah Cristine Chagas Fonseca  
Secretaria Geral

Portaria SEDUC Nº 2434, de 15/10/2019

  
Jolima Aires Cabral do Vale  
Diretor (a) da Unidade Escolar

Portaria SEDUC nº 429 de 07 de abril/2021

ESTE CERTIFICADO SÓ TERÁ VALIDADE MEDIANTE APRESENTAÇÃO DO HISTÓRICO ESCOLAR.



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 18/03/2020

Fonte da informação

**ESOCIAL**

## **ANOTAÇÕES**

30/12/2019 - Rescisão Contratual

21/12/2019 - Salário definido para R\$ 1.087,68 Por mês

21/12/2019 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

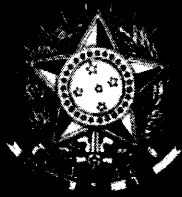
21/12/2019 - Estabelecimento definido para L O F DE MORAIS LTDA

21/12/2019 a 30/12/2019 - Cargo exercido de REPOSITOR

21/12/2019 - Relação de trabalho definida para Empregado

21/12/2019 a 30/12/2019 - CBO Cargo exercido 5211-25

21/12/2019 - Admissão



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 18/03/2020

## ANOTAÇÕES

30/09/2021 - Salário definido para R\$ 1.396,83 Por mês  
30/09/2021 - Relação de trabalho definida para Empregado  
11/07/2021 a (atual) - Cargo exercido de AUXILIAR DE FATURAMENTO  
11/07/2021 a 10/12/2021 - CBO Cargo exercido 4131-15  
30/03/2021 - Salário definido para R\$ 1.296,73 Por mês  
24/03/2021 - Salário definido para R\$ 1.179,50 Por mês  
04/01/2021 - Salário definido para R\$ 1.120,98 Por mês  
04/01/2021 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias  
04/01/2021 - Estabelecimento definido para GIRO SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA  
04/01/2021 a (atual) - Cargo exercido de REPOSITOR (A)  
04/01/2021 a 10/07/2021 - CBO Cargo exercido 5211-25  
04/01/2021 - Admissão

21/12/2019 - 30/12/2019

Empregador

**L O F DE MORAIS LTDA**  
**CNPJ RAIZ: 27.853.416**

Estabelecimento

**L O F DE MORAIS LTDA**  
**CNPJ: 27.853.416/0001-09**  
**Q 104 SUL RUA SE 1 15 CONJ 01**  
**DIRETOR SUL PALMAS TO**

**LOTE 16**

**SALA 02 77020014 PLANO**

Cargo

**REPOSITOR**

CBO Cargo

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias**  
**Data prevista para término em 03/02/2020**

Salário contratual

**R\$ 1.087,68 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado**

Tipo de admissão

**Admissão**



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 18/03/2020

## ANOTAÇÕES

01/01/2024

01/02/2024 - Tipo de contrato definido para Prazo indeterminado

01/02/2024 - Relação de trabalho definida para Empregado

06/07/2023 - Salário definido para R\$ 1.433,54 Por mês

06/07/2023 - Tipo de contrato definido para Prazo determinado, definido em dias

06/07/2023 - Estabelecimento definido para MOBILIZA MULTISSERVICOS LTDA

06/07/2023 a 31/08/2024 - Cargo exercido de PORTEIRO

06/07/2023 a 31/08/2024 - CBO Cargo exercido 5174-05

06/07/2023 - Admissão

04/01/2021 - 10/12/2021

Empregador

**GIRO SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**  
**CNPJ RAIZ: 33.106.255**

Estabelecimento

**GIRO SERVICOS ADMINISTRATIVOS LTDA**  
**CNPJ: 33.106.255/0001-92**  
**AVENIDA DAS NACOES 2314 SETOR 003**  
**NOVO HORIZONTE OURILANDIA DO NORTE PA**

**QUADRA011**

**SALA 02 68390000**

Cargo

**AUXILIAR DE FATURAMENTO**

CBO Cargo

**4131-15**

Tipo de contrato

**Prazo determinado, definido em dias**  
**Data prevista para término em 02/02/2021**

Salário contratual

**R\$ 1.396,83 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado**

Tipo de admissão

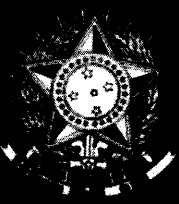
**Admissão**

Fonte da informação

**ESOCIAL**

## ANOTAÇÕES

10/12/2021 - Rescisão Contratual



# Carteira de Trabalho Digital

Data de emissão: 18/03/2020

## Dados Pessoais

Nome civil

**LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA**

CPF

**086.058.271-06**

Sexo

**Masculino**

Data de nascimento

**12/10/2001**

Nacionalidade

**Brasileiro**

Nome da mãe

**ANDREIA MARINHO OLIVEIRA**

## Contratos de trabalho

06/07/2023 - 31/08/2024

Data da projeção do aviso prévio indenizado

**03/09/2024**

Empregador

**MOBILIZA MULTISSERVICOS LTDA  
CNPJ RAIZ: 24.282.082**

Estabelecimento

**MOBILIZA MULTISSERVICOS LTDA  
CNPJ: 24.282.082/0001-72**

**RUA CASTELO BRANCO 41 68537000 NOVO PARAISO CANAA DOS CARAJAS PA**

Cargo

**PORTEIRO**

CBO Cargo

**5174-05**

Tipo de contrato

**Prazo indeterminado**

Salário contratual

**R\$ 1.548,22 por mês**

Relação de trabalho

**Empregado**

Tipo de admissão

**Admissão**

Fonte da informação

**ESOCIAL**

## ANOTAÇÕES

31/08/2024 - Rescisão Contratual

01/02/2024 - Salário definido para R\$ 1.548,22 Por mês , com efeito a partir de

Olá, Luiz!

Esta é a sua fatura de Abril  
no valor de R\$ 119,90.



## LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA

SEGUNDA RUA A ESQUERDA, DESCENDO A RUA CARAJAS S/N  
68390-000 - Ourilândia do Norte - PA

*A Manua Preta*



VENCIMENTO  
10/04/2025



VALOR  
R\$ 119,90

## O QUE ESTÁ SENDO COBRADO?

1364

Fatura ISP Mais

R\$ 119,90

## PAGUE COM PIX

LEIA O QR CODE COM O APLICATIVO DO SEU BANCO

- Escaneie o QR code ao lado com o aplicativo do seu banco.
- QR Code válido até o vencimento. Para gerar um novo, acesse [portal.pix.ispmais.com](http://portal.pix.ispmais.com)



PIX CÓDIGO DE BARRAS

00020101021226860014BR.GOV.BCB.PIX2564pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/b2184d3a6079493d98f8659300bd145204000053039865802BR59037AZ6007AAAAZZ62070503\*\*\*63040FF9



748

74891.12529 11383.208045 38036.631034 6 10470000011990

Beneficiário

ISP MAIS TELECOM LTDA | CNPJ: 14.429.925/0001-67

Vencimento

10/04/2025

Data do Documento

25/03/2025

Nº do Documento

FAT25032510433820

Ag / Cód Beneficiário

0804.03663

Nosso Número

252113832

Valor

R\$ 119,90

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)

APOS VENCIMENTO, COBRAR MULTA DE 2.00

APOS VENCIMENTO, COBRAR MORA 1.00 % A.

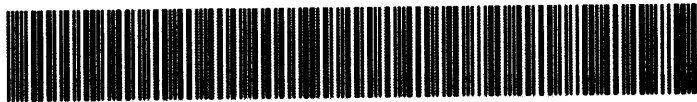
(-) Descontos / Abatimentos

(+) Mora / Multa

(=) Valor / Cobrado

Paqador

LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA 086.058.271-06



Autenticação Mecânica - FICHA DE COMPENSAÇÃO

**Nome: LUIZ FELIPE MARINHO OLIVEIRA**

**Banco: 748 - Sicredi**

**Cooperativa: 0804**

**Conta: 69476-8**

**CPF: 086.058.271-06**