

**CERTIDÃO DE REGULARIDADE CRO/MA N. 03456/2021.**

CERTIFICO E DOU FÉ, que o(a) Sr(a). **ELISMAR ALVES DA SILVA**, portador do C.P.F. **633.609.932-68**, inscrito na categoria **TÉCNICO EM PRÓTESE DENTÁRIA**, nascido(a) em **20/08/1971**, natural de **Turiçu - MA**, filho(a) de **CICERO ARAUJO DA SILVA** e **MARIA DE LOURDES ALVES ARAUJO**, encontra-se regularmente inscrito(a) junto a este CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DO MARANHÃO, sob o número **MA-TPD-230**, no livro **AZ2**, folha **2** desde **10/11/2017**, em cumprimento à exigência contida no art. 13 da Lei n. 4.234 de 14/04/1964, regulamentada pelo art. n. 22 e seu parágrafo único do Decreto n. 68.704 de 03/06/1971, estando em dia com suas obrigações financeiras junto à Tesouraria deste órgão.

Possui especialidades em:

- --

Por ser expressão da verdade firmo o presente.

São Luís, 18 de novembro de 2021.

CERTIDÃO VÁLIDA ATÉ: **18/12/2021**

**LEANDRO PESTANA RIBEIRO**  
**FINANCEIRO**



Chave de autenticidade: **b0d92fb0-84a7-4651-a657-e6106b3430bf**  
Para verificar a autenticidade desde documento acesse:  
<https://cro-ma.implanta.net.br/servicosOnline/Publico/ValidarDocumentos/>

## DECLARAÇÃO DE QUE NÃO EMPREGA MENOR

**ELISMAR ALVES DA SILVA**, representante legal, inscrito no CPF/MF sob o nº 633.609.932-68, portador (a) e RG nº 060533372016-8 SESP/MA, **DECLARA**, não possui em seu quadro de pessoal empregados(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei Federal nº 8.666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999.

Santa Luzia do Paruá-MA, 02 de dezembro de 2021.

*Elismar Alves da Silva*  
**ELISMAR ALVES DA SILVA**  
**Representante legal**  
CPF/MF nº 633.609.932-68

*Curriculum  
Vitae*

# ELISMAR ALVES DA SILVA

Brasileiro, casado, 50 anos  
Rua Travessa do Passeio, 100 – Centro  
Santa Luzia do Paruá-MA  
Telefone: (98) 98470-7070 / E-mail: [elismar.protese@hotmail.com](mailto:elismar.protese@hotmail.com)

## OBJETIVO

---

Contratar com o Poder Público Municipal/Secretaria de Saúde e Saneamento

## FORMAÇÃO

---

- Técnico em Prótese Dentária, conclusão em 2008.

## EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

---

- **2008-2021 – ODONTOFLEX**
- Cargo: Técnico em Prótese Dentária.
- Principais atividades: confecção de prótese total mandibular mais base de prova, prótese em resina acrílica com resina termopolimerizável e bloco de dentes em acrílico, confecção de prótese parcial maxilar e mandibular removível mais base de prova, prótese parcial com estrutura metálica e base de dentes em resina acrílica.

## QUALIFICAÇÕES E ATIVIDADES PROFISSIONAIS

---

- (Técnico em Prótese Dentária) Pró-Técnico – Núcleo de Ensino Técnico – São Luís-MA – 2008.

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

---

- Disponibilidade para realizar a confecção de prótese dentária em todos os níveis, conforme descrito na experiência profissional

Santa Luzia do Paruá-MA, 02 de dezembro de 2021

*Elismar Alves da Silva*  
**ELISMAR ALVES DA SILVA**  
Inscrição MA-TPD-230

## DECLARAÇÃO DE RECEBIMENTO DE INFORMAÇÕES

**ELISMAR ALVES DA SILVA**, representante legal, inscrito no CPF/MF sob o nº 633.609.932-68, portador do RG nº 060533372016-8 SESP/MA, **DECLARA**, sob as penas da lei, que recebi todas as informações necessárias para os fins de credenciamento constantes do Edital acima referido.

Santa Luzia do Paruá-MA, 02 de dezembro de 2021.

  
**ELISMAR ALVES DA SILVA**  
**Representante legal**  
CPF/MF nº 633.609.932-68

## **DECLARAÇÃO DE NÃO IMPEDIMENTO PARA HABILITAÇÃO**

**ELISMAR ALVES DA SILVA**, representante legal, inscrito no CPF/MF sob o nº 633.609.932-68, portador do RG nº 060533372016-8 SESP/MA, **DECLARA**, sob as penas da lei, que esta proponente não incorre em quaisquer das seguintes situações:

- Ter sido declarada inidônea por ato do Poder Público;
- Ter sido apenada com suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração, nos últimos dois anos;
- Impedida de licitar, de acordo com o art. 9º da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações.

Nos termos do art. 55, inc. XIII da Lei Federal nº 8.666/93 e suas alterações, comprometemos-nos a informar a ocorrência de fato superveniente impeditivo da habilitação e qualificação exigidas no edital.

Santa Luzia do Paruá-MA, 02 de dezembro de 2021.

  
**ELISMAR ALVES DA SILVA**  
**Representante legal**  
CPF/MF nº 633.609.932-68

**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA COM O PREÇO DA TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS SUS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE**

**ELISMAR ALVES DA SILVA**, representante legal, inscrito no CPF/MF sob o nº 633.609.932-68, portador do RG nº 060533372016-8 SESP/MA, **DECLARA**, para os devidos fins e sob as penas da Lei, que concordo em praticar todos os serviços e os preços constantes na TABELA UNIFICADA DE PROCEDIMENTOS SUS DO MINISTÉRIO DA SAÚDE, para os usuários do Sistema Único de Saúde do município de Santa Luzia do Paruá-MA, acatando todas as demais especificações do Edital de Chamamento Público n.º 002/2021.

Santa Luzia do Paruá-MA, 02 de dezembro de 2021.

*Elismar Alves da Silva*

**ELISMAR ALVES DA SILVA**

**Representante legal**

CPF/MF nº 633.609.932-68

## REQUERIMENTO PARA CREDENCIAMENTO – PESSOA FISICA

À Secretaria Municipal de Saúde Município de Santa Luzia do Paruá-MA.

O interessado, abaixo qualificado, requer sua inscrição como credenciada para prestação de serviços de diagnose, conforme estabelecido pelo Edital de Chamamento Público nº 003/2021, anexando a este requerimento os seguintes documentos:

### **Pessoas físicas:**

Cópia do Diploma ou Certificado de Conclusão de Curso devidamente reconhecido pelo MEC;

Registro ou inscrição do Responsável Técnico no Conselho Regional de Odontologia;

Cópia do RG, CPF, comprovante de endereço atualizado;

Comprovante de quitação de débito com o respectivo conselho de sua área de atuação;

Curriculum Vitae;

Certidão de reservista;

Comprovante de que está em dia com as obrigações eleitorais;

Declaração de que não possui em seu quadro de pessoal empregados(s) com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, e menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz, a partir de 14 (quatorze) anos, nos termos do inciso XXXIII do art. 7º da Constituição Federal e inciso V, art. 27, da Lei Federal nº 8.666/1993, com redação determinada pela Lei nº 9.854/1999, conforme modelo constante no anexo II;

Declaração de que recebeu todas as Informações, conforme modelo constante no Anexo III;

Declaração de inexistência de fato impedimento, conforme modelo constante no Anexo IV;





Declaração concordando com os preços constantes na tabela de valores, e se comprometendo a realizar todos os serviços constantes no presente edital, conforme modelo constante no Anexo V;

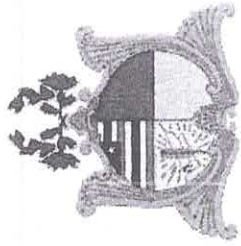
Santa Luzia do Paruá-MA, 02 de dezembro de 2021.

*Elismar Alves da Silva*

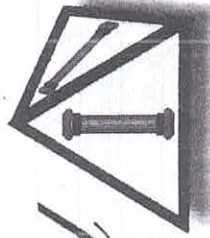
**ELISMAR ALVES DA SILVA**

**Representante legal**

CPF/MF nº 633.609.932-68



República Federativa do Brasil



Estado do Maranhão

Pró-Técnico - Núcleo de Ensino Técnico

# Diploma

Elismar Alves da Silva

Filho de Cícero Araujo da Silva e de Maria de Lourdes Alves Araujo  
 nascido em 20 de Agosto de 1971 no município de Turiagu  
 Estado do Maranhão, Portador da identidade n° 3356708-SSP-PA  
 concluiu em 29 de Março de 2008 o curso de  
 Educação Profissional Técnico em Prótese Dentária, de acordo  
 com o Artigo 39 e 41 da Lei 9394/96, e da Resolução de  
 Reconhecimento n° 040/03\_CEE/MA

*CONFERE COM ORIGINAL*  
 Mylliam Ribeiro Rodrigues  
 CPL

*Elismar Alves da Silva*  
 Concludente

**Director(a)**  
 Erika Ferreira Loureiro  
 Núcleo de Ensino Técnico Ltda.  
 Diretora Pedagógica

São Luis / MA, 10 de Junho de 2008

**Secretário(a)**

*Rebeca Ferreira Loureiro*  
 Secretária Escolar

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAI977725383



*Elismar Alves da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 060533372016-8

DATA DE EXPEDIÇÃO 19/10/2018

NOME ELISMAR ALVES DA SILVA

FILIAÇÃO  
CICERO ARAUJO DA SILVA E MARIA DE  
LOURDES ALVES ARAUJO

NATURALIDADE  
TURIACU - MA

DATA DE NASCIMENTO  
20/08/1971

DOC ORIGEM  
CASAM. N.0001587 FLS.287 LIV.00004

CPF  
633609932-68  
SÃO LUIS-MA  
P-100

*Lucio Fuso Carcante*  
LUCIO FUSO CARCANTE  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N°7.116 DE 29/08/83

*William Pinheiro Rodrigues*  
CONFERE COM ORIGINAL  
William Pinheiro Rodrigues  
CPL



MINISTÉRIO DA DEFESA  
CERTIFICADO DE DISPENSA  
DE INCORPORAÇÃO

27ª CSM

Nº 841132 SÉRIE: O

RA

NOME

ELISMAR ALVES DA SILVA

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

EMISSÃO: S. I. DO PARUA-MA, 25-09-08

FILIAÇÃO

PAI CICERO ARAUJO DA SILVA

MÃE MARIA DE IOURDES ALVES ARAUJO

DATA NASC.

NATURALIDADE

20AGO71

PURIAÇU - MA

Dispensado do Serviço Militar Ipcial em 20-08-2008  
por TER MAIS DE 30 ANOS DE IDADE

Cmt/Ch ou Dir

Carmenio de Souza - 1º Ten  
Cargo de 1º Cel SM / 27ª CSM

PROIBIDO PLASTIFICAR

*[Handwritten Signature]*  
CONFERE COM ORIGINAL  
CPL  
M. Yam Pinheiro Rodrigues



**JUSTIÇA ELEITORAL**  
**TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL**  
**CERTIDÃO**

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está QUITO com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **ELISMAR ALVES DA SILVA**

Inscrição: **0351 3735 1350**

Zona: 080      Seção: 0107

Município: 9652 - SANTA LUZIA DO PARUA

UF: MA

Data de nascimento: 20/08/1971

Domicílio desde: 19/04/2004

Filiação: - MARIA DE LOURDES ALVES ARAUJO  
- CICERO ARAUJO DA SILVA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): AGRICULTOR

Certidão emitida às 17:02 em 17/11/2021

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos ativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

**QKØJ.NWRO.MI3M.DOOM**

\* O literal Ø no código de validação representa o número 0 (zero).

Atenção: A inscrição encontra-se cancelada. A situação de cancelamento não impede o fornecimento desta certidão de quitação eleitoral. O eleitor deve procurar o Cartório Eleitoral para regularizá-la.



# Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A. Qd SOS, nº 100,  
Loteamento Guatandinha Altos do Calhau, São Luis - MA  
CEP 65 070-900  
Insc. Estadual: 12051511-3 CNPJ: 06.272.793/0001-64

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.430/02

SUB GRUPO: B3	GRUPO TENSÃO: B	TIPO DE FORNECIMENTO: Trifásico
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASIA	TENSÃO NOMINAL: 220 V - TRI	INSTALACAO: 4950011
CLASSIFICACAO: Comerc. Outros Serviços e Atividades		UL/SEQ: LP05B001-320
SUBCLASSE: ATIVIDADE ODONTOLÓGICA		

## ELISMAR ALVES DA SILVA

TV PASSEIO 100 CENTRO 65272-000 SANTA LUZIA DO PARUA  
-MA  
CPF: 633.609.932-68

Para atendimento,  
informe este número

Conta Contrato

4950011

4950011

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
10/2021	R\$ 686,40	22/10/2021

Nota Fiscal | Fatura de energia elétrica | Serie B: 000673623  
Numero da Fatura: 0202110000673623 | CFOP: 5253/AA  
Data de Emissão: 07/10/2021

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	06/09/2021	07/10/2021	31	09/11/2021

Itens de Fatura	Quantidade	Tarifa	Valor
<b>Fornecimento</b>			
Consumo	593	0,642070	380,74
Adicional Band. Vermelha			84,20
ICMS			123,19
PIS			4,96
COFINS			22,87
<b>Itens Financeiros</b>			
Cip. Ilum. Pub. Pref. Munic.			55,78
Multa			8,10
Correção Monetária			2,38
Juros			4,18

*CONFIRME COM ORIGINAL*  
com Elismar Rodrigues  
CPL

CONSUMO / kWh	Nº DIAS FAT			
	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
	ICMS	615,96	20,0000	123,19
	PIS	492,77	1,0077	4,96
	COFINS	492,77	4,6414	22,87
Reserva ao Fisco				
63F3513B01F2C1A8C4118DFCC925433D				

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
301.20020141	Consumo	Ativo Total	11.894	12.397	1,00	593

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Aprestação	Nº do Progresso Social
0,00	0,00 %	2925/21	16/10/2021	

### Revisão de Vencimento

### Informações para o cliente

o através dos nossos canais de atendimento. \* Bandeira Tarifaria Escassez Hídrica Out/21 cu  
sto adicional de R\$ 14,20 a cada 100 kWh.

Composição do Consumo (R\$)					
Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
31,89	145,69	46,94	32,62	151,02	70,44

V: [ 1.1.31.4 ]

VALIDA COMO IDENTIDADE EM TODO TERRITÓRIO NACIONAL

Republica Federativa do Brasil  
Conselho Federal e Regional de Odontologia

CRD: **MARANHAO** Inscricao: **MA-TPD-230**

Tipo  
TPD - TECNICO EM PROTESE DENTARIA

Nome  
ELISHAR ALVES DA SILVA

Pai  
CICERO ARAUJO DA SILVA


Mae  
MARIA DE LOURDES ALVES ARAUJO

C. P. F. 633.609.932-68 Nascimento 20/08/1971 Naturalidade TURIACU - MA

SAO LUIS, 10 NOV 2017.

JOSE MARCOS DE MATOS PINHEIRO, CD  
Presidente do CRO-MA

VALIDA SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - ARMAS DA REPUBLICA



Identidade Civil  
No.: 060533372016-8 Orgao: SSP UF: MA Data: 17/11/2016


Identidade Eleitoral  
No.: 035137351350 Zona: 080 Secao: 0107 UF: MA

Inscricao no CRO  
Livro: AZ2 Folha: 2 Processo: 886/2017 Data: 10/11/2017

Registro no CFO  
Livro: AZ105 Folha: 105 Processo: 37536/2017 Data: 10/11/2017

Observacoes Gerais  
Tipo sanguineo: O POSITIVO Doador: NAO INFORMADO

POLEGAR DIREITO



*Elishar Alves da Silva*  
Assinatura do Portador

*Willyam Pinheiro Rodrigues*  
CONFERE COM ORIGINAL  
Willyam Pinheiro Rodrigues  
CPL