



Prefeitura Municipal de Baixio
Baixio: Ação com Humanização
Gestão 2017-2020



PORTARIA Nº 170104.024, DE 04 DE JANEIRO DE 2017

Nomeia a Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde, do município de Baixio, estado do Ceará.

O Prefeito do município de Baixio/CE, José Humberto Moura Ramalho, constitucionalmente eleito, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica de Baixio, a Constituição Federal, a Constituição do Ceará e demais normas infraconstitucionais,

RESOLVE:

Art. 1º Nomear a Sra. **ISABELLE HOLANDA MOURA**, portadora do CPF nº 000.411.973-80 e RG nº 2008688424-1 SSP/CE, para ocupar o cargo em comissão de Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde do município de Baixio/CE.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Baixio/CE, 04 de janeiro de 2017.

JOSÉ HUMBERTO MOURA RAMALHO
PREFEITO





Prefeitura Municipal de Baixo
Baixo: Ação com Humanização
Gestão 2017-2020



PORTARIA Nº 170104.024, DE 04 DE JANEIRO DE 2017

Nomeia a Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde, do município de Baixo, estado do Ceará.

O Prefeito do município de Baixo/CE, José Humberto Moura Ramalho, constitucionalmente eleito, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica de Baixo, a Constituição Federal, a Constituição do Ceará e demais normas infraconstitucionais,

RESOLVE:

Art. 1º Nomear a Sra. **ISABELLE HOLANDA MOURA**, portadora do CPF nº 000.411.973-80 e RG nº 2008688424-1 SSP/CE, para ocupar o cargo em comissão de Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde do município de Baixo/CE.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Baixo/CE, 04 de janeiro de 2017.

JOSÉ HUMBERTO MOURA RAMALHO
PREFEITO



Prefeitura Municipal de Baixio
Baixio: Ação com Humanização
Gestão 2017-2020

PORTARIA Nº 170104.024, DE 04 DE JANEIRO DE 2017

Nomeia a Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde, do município de Baixio, estado do Ceará.

O Prefeito do município de Baixio/CE, José Humberto Moura Ramalho, constitucionalmente eleito, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica de Baixio, a Constituição Federal, a Constituição do Ceará e demais normas infraconstitucionais,


RESOLVE:

Art. 1º Nomear a Sra. **ISABELLE HOLANDA MOURA**, portadora do CPF nº 000.411.973-80 e RG nº 2008688424-1 SSP/CE, para ocupar o cargo em comissão de Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde do município de Baixio/CE.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Baixio/CE, 04 de janeiro de 2017.


JOSÉ HUMBERTO MOURA RAMALHO
PREFEITO



Prefeitura Municipal de Baixio
Baixio: Ação com Humanização
Gestão 2017-2020

PORTARIA Nº 170104.024, DE 04 DE JANEIRO DE 2017

Nomeia a Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde, do município de Baixio, estado do Ceará.

O Prefeito do município de Baixio/CE, José Humberto Moura Ramalho, constitucionalmente eleito, no uso de suas atribuições conferidas pela Lei Orgânica de Baixio, a Constituição Federal, a Constituição do Ceará e demais normas infraconstitucionais,

RESOLVE:

Art. 1º Nomear a Sra. **ISABELLE HOLANDA MOURA**, portadora do CPF nº 000.411.973-80 e RG nº 2008688424-1 SSP/CE, para ocupar o cargo em comissão de Diretora Administrativa da Unidade Mista de Saúde do município de Baixio/CE.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário.

Paço da Prefeitura Municipal de Baixio/CE, 04 de janeiro de 2017.

JOSÉ HUMBERTO MOURA RAMALHO
PREFEITO

Nº de Inscrição:

50950444



DADOS DO CLIENTE

Nome: JOSE BONIFACIO MOURA
 End. Leitura: RU DNA MARIA DANTAS DE HOLANDA, 160, CENTRO
 Cidade: BAIXIO CEP: 63.320-000
 End. Entrega:
 Cidade: CEP: 60.000-000
 Local: 095 Setor: 001 Quadra: 001 Lote: 0285 Comp: 0005
 Subsetor: Subquadra:

UN-BSA - BAIXIO

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A16F060662	41	51	10	8

DATAS

Leitura Atual: 13/01/2017 | Emissão: 23/01/2017 | Lacre Água: A16F060662
 Leitura Anterior: 4/12/2016 | Próxima Leitura: 12/02/2017 | Lacre Esgoto:

QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUIDA REFERENTE A: 01/2017

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	10	10	5	10	10
Analisadas	12	12	12	12	12
Em conformidade	12	12	12	12	12

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COMO CLIENTE, ENCONTRAM-SE QUITADAS AS FATURAS DE SUA TUBERIDADE, PARA ESTA UNIDADE CONSUMIDORA, VENCIDAS EM 01/16, CONFORME A LEI N. 12.007/2009. ESTA DECLARACAO SUBSTITUI OUTRAS QUITACOES DO PERIODO E DE ANOS ANTERIORES. AGRADECEMOS SUA PONTUALIDADE. AGUA TRATADA E SAUDE.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME	
		Mês/Ano	Água (m³) Esgoto (m³)
AGUA	19,60	01/2016	9 0
		02/2016	16 0
		03/2016	15 0
		04/2016	10 0
		05/2016	7 0
		06/2016	8 0
		07/2016	17 0
		08/2016	9 0
		09/2016	10 0
		10/2016	13 0
		11/2016	11 0
		12/2016	9 0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	Subsídio	Valor (R\$)
PIS	0,18	Valor do Serviço	37,90
COFINS	0,93	Subsídio(-)	18,30
		Total de Serviço	19,60

MÊS/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
01/2017	09/02/2017	19,60

ONDE PAGAR SUA FATURA
 Bancos: Bradesco, BNB, Itaú, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFacil.
 A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.
 É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

CAGECE
 CENTRAL DE ATENDIMENTO
 0800 275 0195
 155
 OUVIDORIA DO ESTADO
 CENTRAL DE ATENDIMENTO

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br
 Entidades Reguladoras Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 50950444 Mês/Ano: 01/2017
 Cidade: BAIXIO Vencimento: 09/02/2017 Total (R\$) 19,60

8261000000-7 19600009100-5 05095044401-3 00066322015-0



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2008688424-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/12/2016

NOME ISABELLE HOLANDA MOURA
 FILIAÇÃO JOSÉ BONIFÁCIO DE MOURA MARIA DE FÁTIMA HOLANDA MOURA
 NATURALIDADE FORTALEZA - CE DATA DE NASCIMENTO 16/03/1985

DOC. ORIGEM CERT. CASAM... C/ AVERB. DIV - CARTÓRIO:1 OFÍCIO TERMO:1313
 FOLHA:215 LIVRO:82 BAIXIO - CE
 CPF 000.411.973-80

ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI Nº 7.116 DE 29/08/89

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
 SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
 PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
 COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS

Polgareiro Direito

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR ISABELLE HOLANDA MOURA VIEIRA

DATA DE NASCIMENTO 16/03/1985 Nº de Inscrição 0603 8016 0701 ZONA 058 SEÇÃO 0072

MUNICÍPIO / UF BAIXIO/CE DATA DE EMISSÃO 16/10/2013

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA JUSTIÇA ELEITORAL

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
 ELEIÇÃO 2016 - 1º TURNO
 ISABELLE HOLANDA MOURA VIEIRA
 Inscrição: 0603 8016 0701
 NASC: 16/03/XXXX ZONA: 0058 SEÇÃO

OK



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL - ESTADO DO CEARÁ
Município e Distrito de Baixo - Comarca de Ipaumirim

Adelia Alves de Farias
OFICIAL

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

CERTIFICO que no livro Nº 04 Fls. 107 Nº de Ordem 2.450

de assentamentos de nascimento foi feito

o registro de **ISABELLE HOLANDA MOURA**

do sexo **FEMENINO** de cor **MORENA** nascida no dia **16**
de **MARÇO** de 19 **85** às **11:15** horas.

em **FORTALEZA -CE.**

filha de **JOSÉ BONIFÁCIO DE MOURA**

e dona **MARIA DE FÁTIMA HOLANDA MOURA**

sendo avós paternos **JOAQUIM ROLIM DE MOURA**

e dona **MARIA ROCHA MOURA**

e maternos **ANTONIO LEITE DE ARAÚJO**

e dona **EUZÉBIA HOLANDA LEITE**

O assento foi lavrado em **30** de **MARÇO** de 19 **85**

tendo sido declarante **O GENITOR**

e serviram de testemunhas **MARIA DO SOCORRO FARIAS**

CAMPOS E LUZI FARIAS CAMPOS

Observações:

ADÉLIA ALVES DE FARIAS
OFICIAL DO REGISTRO CIVIL
BAIXO - CEARÁ

O referido é verdade e dou fé.

Baixo, **30** de **MARÇO** de 1985

Adelia Alves de Farias
OFICIAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA

FACULDADE SANTA MARIA



FACULDADE SANTA MARIA
CAJAZEIRAS - PARAÍBA

DIPLOMA

As Diretoras da Faculdade Santa Maria, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do curso de Bacharelado em Enfermagem, em 15 de julho de 2010, conferem o título de Enfermeiro (a) a Isabelle Holanda Moura, brasileira, nascida a 16 de março de 1985 em Fortaleza - CE cédula de identidade 2583743 / SSPIPC - PB.

E outorga-lhe o presente diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativa legais.

Cajazeiras, 09 de agosto de 2010.

Profa. Ana Costa Goldfarb
Diretora Presidente

Profa. Sheylla Nadjane B. Lacerda
Diretora Administrativa

Isabelle Holanda Moura
Diplomado (a)



FACULDADE SANTA MARIA
CURSO BACHARELADO EM ENFERMAGEM

Reconhecido pela Port. MEC n° 939 de 20.11.2006

COORDENAÇÃO DE ENFERMAGEM

Registrado sob o N° 0551- do livro 03,
fls 077.

Cajazeiras, 09 de agosto de 2010.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
SUBCOORDENAÇÃO DE REGISTRO DE DIPLOMAS

Registrado sob o N° 267 do livro B-01,
fls 267 por delegação de competência, nos
termos das Portarias do Departamento de Assuntos
Universitários n° 71 de 21/10/1977, e n° 28 de
16/06/1978 e da Portaria da Secretaria de Ensino
Superior n° 30 de 23/05/1979.

Processo N° 030831/10-84

Edineide Nunes da Silva

Coordenador(a) do Curso

João Pessoa, 24 de novembro de 2010.

Ednaes Leides S. Deu Marque

Subcoordenador(a)

Visto: _____

[Signature]
Pró-reitor

Isento de Selo, de acordo com a alteração
58° à Lei n° 3.519 de 20/12/1958

