



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA
GABINETE DO PREFEITO

OFÍCIO Nº 133 – GPTV, DE 04 DE AGOSTO DE 2021.

Ao Senhor
Ygor Valença de Araújo
Coordenador Regional
ASSUPERO ENSINO SUPERIOR LTDA
R. Jornalista Arnobio Valente Filho, 59, Gruta de Lourdes, Maceió/AL
CEP: 57.052-497

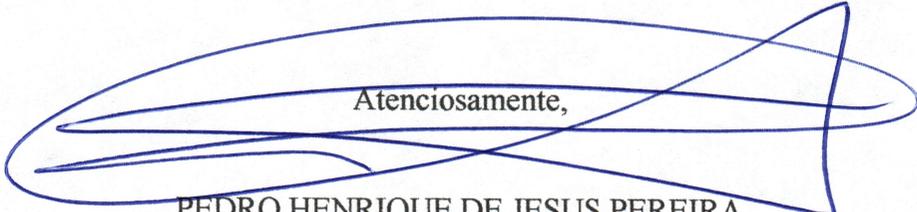
Assunto: Envio de Termo de Convênio.

Cumprimentando-o, sirvo-me do presente em resposta a solicitação consubstanciada no **OFÍCIO SNº/2021 – UNIP**, para enviar 03 (três) vias do Termo de Convênio que entre si fazem o Município de Teotônio Vilela e a Assupero Ensino Superior Ltda, que trata do Convênio a concessão de Estágio de Complementação de Ensino Aprendizagem não remunerado, a estudantes regularmente matriculados e com frequência efetiva no Curso de Enfermagem, propiciando aos referidos estudantes treinamento prático e aperfeiçoamento técnico, cultural, científico e relacionamento humano.

Destarte solicito o retorno de 02 (duas) vias, devidamente assinada pelo Coordenador Regional Filial de Maceió/AL.

Aproveito o ensejo para enviar-lhe os mais elevados votos de estima e consideração.

Atenciosamente,


PEDRO HENRIQUE DE JESUS PEREIRA
Prefeito

ECT - EMP. BRAS. DE CORREIOS E TELEGRAFOS
As: 4301064 - AC TEOTONIO VILELA
TEOTONIO VILELA - AL
CNPJ.....: 34028316491336 Ins Est.: 240022238
COMPROVANTE DO CLIENTE

Cliente.....: MUNICIPIO DE TEOTONIO VILELA
CNPJ/CPF.....: 12842829000110
Doc. Post.....: 446248943
Contrato...: 9912451654 Cod. Adm.: 18337570
Cartao...: 74497502

Movimento...: 12/08/2021 Hora.....: 14:17:15
Caixa.....: 101729470 Matrícula...: 80273971
Lancamento...: 030 Atendimento: 00026
Modalidade...: A Faturar ID Tiquete: 2104649670

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO(R\$)
CARTA A FATURAR CHA	1	19,66*
Valor do Porte(R\$)...	5,00	
Cep Destino: 57052-497 (AL)		
Peso real (G).....	109	
Peso Tarifado.....	0,109	
OBJETO → JUG88543371BR		
PE - 5 ED - S ES - N		
AVISO DE RECEBIMENTO:	6,35	
REGISTRO NACIONAL...	6,35	
Valor AdValorem.....	1,96	
Valor Declarado(R\$)...	100,00	

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

TOTAL DO ATENDIMENTO(R\$) 19,66

PE - Prazo final de entrega em dias úteis.
ED - Entrega domiciliar - Sim/Não.
ES - Entrega sábado - Sim/Não.
RE - Restrição de entrega - Sim/Não.

A FATURAR

Reconheço a exatidão do(s) serviço(s) prestado(s), o(s) qual(is) foram autorizados mediante a apresentação do cartão de postagem e que serão pagos por meio de fatura. Os valores constantes deste comprovante poderão sofrer variações de acordo com as cláusulas contratuais.

Nome: Renato Orbeiro dos Santos
Ass. Responsável: Técnico de Correios SR
Matrícula 8.027.397-1

Postagem ocorrida após o horário limite de postagem (DH), será acrescido 1 (um) dia útil ao prazo padrão de entrega

SERV. POSTAIS: DIREITOS E DEVERES-LEI 6538/78

O acompanhamento desses objetos poderá ser realizado pelos remetentes e destinatários por meio do portal dos

Correios <https://www.correios.com.br/> ou pelo aplicativo de rastreamento

Ganhe tempo!

Baixe o APP de Pré-Atendimento dos Correios
Tenha sempre em mãos o número do ID Tiquete deste comprovante, para eventual contato com os Correios.

VIA-CLIENTE

SARA 8.6.00

 AVISO DE RECEBIMENTO		AR	DATA DE POSTAGEM
DESTINATÁRIO ASSUPERO ENSINO SUPERIOR LTDA-YGOR VALENÇA RUA JORNALISTA ARNÓBIO VALENTE FILHO 59 GRUTA DE LOURDES 57052-497 - MACEIÓ - AL		UNIDADE DE POSTAGEM	
JU 68854337 1 BR			
ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO AR PREFEITURA MUNICIPAL DE TEOTÔNIO VILELA RUA PEDRO CAVALCANTE 162 CENTRO 57265-000 - TEOTÔNIO VILELA - AL		José Cleandro <i>[Signature]</i> 29-08-21 3724	
TENTATIVAS DE ENTREGA 1ª _____ : _____ h 2ª _____ : _____ h 3ª _____ : _____ h		OBSERVAÇÃO Ofício nº 133/2021 - GPTV	
		MOTIVO DE DEVOLUÇÃO <input type="checkbox"/> 1 Mudou-se <input type="checkbox"/> 2 Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> 3 Não existe o número <input type="checkbox"/> 4 Desconhecido <input type="checkbox"/> 9 Outros	<input type="checkbox"/> 5 Recusado <input type="checkbox"/> 6 Não procurado <input type="checkbox"/> 7 Ausente <input type="checkbox"/> 8 Falecido RUBRICA E MATRÍCULA DO CARTEIRO <i>[Signature]</i> 80268480
ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DE ENTREGA	
NOME LEGÍVEL DO RECEBEDOR <i>Josival Gomes de Souza</i>		N° DOC. DE IDENTIDADE 734822-AL	