

ATA

Ata da Assembléia geral extraordinária realizada no dia 09 de abril de 2010, às 20:30 horas, para deliberar a cerca da mudança da sede e reforma estatutária da associação sem fins lucrativos que gira sob a denominação social de Instituto Alcides D'Andrade Lima, fundado em 16 de maio de 1968, originalmente denominado Fundação de Amparo a Saúde e Educação do Povo dos Bezerros, com sede e foro no Município de Bezerros, Estado de Pernambuco, na rua Alcides D'Andrade Lima, número, 41 - Galeria Mocó, sala 03 com e ainda, eleição e posse do Conselho Administração e do Conselho Fiscal da entidade para o quinquênio a iniciar-se nesta data e terminar em igual data do mês de abril de 2015.

Aos 09 dias do mês de abril do ano de 2010, na sala de reuniões do Hospital Jesus Pequenino, sito à Av. Major Aprígio da Fonseca, s/n, Br 232, Km 103, nesta cidade de Bezerros, Estado de Pernambuco, realizou-se a presente Assembléia Geral Extraordinária, convocada por Edital afixado nas dependências da sede da entidade e da própria unidade hospitalar e por notificação pessoal de cada um dos associados, em última convocação, às 20:30 horas, sob a presidência da Sr José Leônico de Carvaiho Neto, que convocou para secretariar os trabalhos a Sr Marcos André Lins Sobral, que, verificando, pelo livro de presença dos sócios o quorum necessário para a realização da assembléia, deu incílios aos trabalhos, pondo à discussão e votação a alteração dos Artigos: 1º (primeiro) e Parágrafo Único; 16 (décimo sexto), inciso I; 20 (vigésimo) inciso I; 23 (vigésimo terceiro); 30 (trigésimo); e 49 (quadragésimo nono), inciso II, dos Estatutos desta entidade cuja proposta de alteração foi lida pelo associado José de Andrade Santos, nos seguintes termos, passando a ter a seguinte redação:

Artigo. 1º - O Instituto Alcides D'Andrade Lima - IAAL, fundado em 16 de maio de 1968, originalmente denominado Fundação de Amparo a Saúde e Educação do Povo dos Bezerros (Fundação Alcides D'Andrade Lima), é uma associação civil de direito privado, sem fins lucrativos e de natureza filantrópica, e duração por prazo indeterminado, com sede e foro no Município de Bezerros, Estado de Pernambuco, na Av. Major Aprígio da Fonseca, s/n, Br 232, Km 103, sala 10, com personalidade jurídica distinta da de seus associados, regendo-se pelo presente Estatuto e demais disposições legais a ele aplicáveis.

Parágrafo único - O Instituto Alcides D'Andrade Lima girará sob a denominação de IAAL.

Artigo. 16º - A Assembléia Geral reunir-se-á: I - ordinariamente, no mês de abril de cada ano, para deliberar sobre as contas e o Balanço Patrimonial do exercício findo e, de 5 (cinco) em 5 (cinco) anos, para, além disso, proceder à eleição do Conselho Fiscal e dos membros do Conselho de Administração;

Artigo. 20º - Compete à Assembléia Geral eleger os sócios para a composição do Conselho Fiscal e dos membros do Conselho de Administração;

Artigo. 23º - O Conselho de Administração é eleito inicialmente para um mandato de 5 (cinco) anos, permitida reeleição para o mesmo cargo.



Art. 30º - O Conselho Fiscal, órgão de fiscalização das contas e dos negócios do Instituto, eleito pela Assembléa Geral, com mandato de 5 (cinco) anos, é composto por 3 (três) Membros Titulares e igual número de suplentes, permitida a reeleição.

Art. 49º - São direitos dos sócios quites com as suas obrigações sociais: II - votar e ser votado para Membro do Conselho de Administração ou para o Conselho Fiscal, há cada (cinco) anos;

Postos em votação foram, à unanimidade, aprovadas as alterações do Estatuto na forma apresentada,

Dando seqüência passou o Presidente a nomear como escrutinadores os Srs. Adauto Batista Júnior e Sandra Maria Soares Vila Nova e em seguida, fazer a leitura da única chapa inscrita para o pleito, devidamente registrada na Secretaria Geral deste Instituto, que tem a seguinte composição: para o cargo de Presidente do Conselho de Administração: JOSÉ LEONCIO DE CARVALHO NETO; para o cargo de Vice-Presidente do Conselho de Administração: MAURA DE MORAIS ALEXANDRE; para o cargo de Secretário Geral, MARIA DO SOCORRO VASCONCELOS DE ANDRADE LIMA; para o cargo de Tesoureiro, JOSÉ CORREIA GALVÃO FILHO; para os cargos de Conselheiros do Conselho de Administração, PEDRO PEREIRA DE LIMA NETO e MARIA SOLANGE DE LIMA FREITAS, Para o Conselho Fiscal, PEDRO PEREIRA LIMA FILHO, MARIA DE FÁTIMA PRESTES DA SILVA E JOÃO CANDIDO DOS SANTOS FILHO, Para o cargo de Suplentes do Conselho Fiscal FRANCISCO DE PAULA RIBEIRO, JOSÉ ANDRADE SANTOS E SIMONE MANTE TEIXEIRA. Em ato contínuo, o Sr. Presidente conclamou todos os associados presentes a iniciarem a votação. Terminada a votação e apurados os votos, foi constatado que a chapa apresentada recebeu, a unanimidade e totalidade dos votos dos sócios presentes. Em seguida, foi dado posse aos Conselheiros eleitos, na conformidade da chapa apresentada, ficando assim composta a direção do Instituto Alcides D'Andrade Lima: Presidente do Conselho de Administração: JOSÉ LEONCIO DE CARVALHO NETO; Vice-Presidente do Conselho de Administração: MAURA DE MORAIS ALEXANDRE; Secretário Geral, MARIA DO SOCORRO VASCONCELOS DE ANDRADE LIMA; Tesoureiro, JOSÉ CORREIA GALVÃO FILHO; Conselheiros do Conselho de Administração, PEDRO PEREIRA DE LIMA NETO e MARIA SOLANGE DE LIMA FREITAS, Conselho Fiscal, PEDRO PEREIRA LIMA FILHO, MARIA DE FÁTIMA PRESTES DA SILVA E JOÃO CANDIDO DOS SANTOS FILHO, Suplentes do Conselho Fiscal: FRANCISCO DE PAULA RIBEIRO, JOSÉ ANDRADE SANTOS E SIMONE MANTE TEIXEIRA. Nada mais houve, pelo que, o Sr. Presidente deu por encerrada a Assembléa, desejando os mais sinceros votos de sucesso aos eleitos e a todos os presentes. Lavrada, lida e aprovada a presente ata, vai por todos, devidamente assinada, para que produza seus jurídicos e legais efeitos, determinando a tomada das providencia necessárias junto aos órgãos competentes especialmente o Cartório de Títulos e Documentos como também, comunicação ao Ministério da Justiça e a Receita Federal.

Nada mais havendo, o Presidente fez um resumo dos trabalhos do dia, bem como das deliberações, agradeceu a participação de todos e deu por encerrada a reunião, da qual eu, ~~Maria do Socorro Vasconcelos de Andrade Lima~~ ~~Sobral Lima~~ ~~Secretária ad hoc~~ nesta reunião, lavrei a presente ata, que foi lida, achada conforme e firmada pelos associados do INSTITUTO ALCIDES D'ANDRADE LIMA, originalmente denominado de Fundação de Amparo à Saúde e Educação do Povo dos Bezerros, abaixo relacionados.



Handwritten signatures and stamps at the bottom of the page, including a large signature that appears to be 'Adauto Batista Júnior' and another that says 'Sandra Maria Soares Vila Nova'. There are also several circular and rectangular stamps, some of which are partially legible and overlap with the main text.

Bezerros, 09 de abril de 2010

Nome: Genivaldo d'Ambrósio Teiva Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: Maria Franize Silva Assinatura: Maria Franize Silva

Nome: Silvanina da Silva Cavalle Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: Jose Alves Lucas Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: Jose Ambrósio Santos Assinatura: Jose Ambrósio Santos

Nome: Maria do Socorro Silva Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: Jose Otávio da Silva Assinatura: Jose Otávio da Silva

Nome: Luiziano R. Lima da Silva Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: Josefa Maria da Silva Assinatura: Josefa Maria da Silva

Nome: Suzenir Gomes de Teiva Assinatura: Suzenir Gomes de Teiva

Nome: Pedro Teiva de Teiva Filho Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: [Handwritten Name] Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: TOLE CIBEL DE LIMA Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: Jose Joaquim dos Santos Assinatura: Jose Joaquim dos Santos

Nome: Maria Franize Silva Assinatura: [Handwritten Signature]

Nome: Antonio Heliodoro Assinatura: [Handwritten Signature]



Vertical handwritten notes on the left margin, including 'K', 'H', and various scribbles.

Handwritten signatures and scribbles at the top of the page.

Handwritten scribbles and initials on the right side of the page.

Handwritten signatures and scribbles on the right side of the page.

Handwritten signatures and scribbles on the right side of the page.

Handwritten signatures and scribbles on the right side of the page.

Handwritten signatures and scribbles at the bottom right of the page.

Nome: Maria Fernandes Vieira Assinatura: Maria Fernandes Vieira

Nome: João Machado de Oliveira Assinatura: João Machado de Oliveira

Nome: João Gaspar Bezerra de Carvalho Assinatura: João Gaspar Bezerra de Carvalho

Nome: SERGIO BRANCA DE CARVALHO Assinatura: Sergio Branca de Carvalho

Nome: RICHARDO JUNIOR FARIAS DE CARVALHO Assinatura: Richard Junior Farias de Carvalho

Nome: PEDRO PEREIRA DE LIMA NETO Assinatura: Pedro Pereira de Lima Neto

Nome: FRANCISCO DE PAULA RIBEIRO Assinatura: Francisco de Paula Ribeiro

Nome: IGOR EVERSON LIMA DE S. SILVA Assinatura: Igor Everson Lima de Sousa Silva

Nome: PABLO DIEGO LIMA DE SOUSA SILVA Assinatura: Pablo Diego Lima de Sousa Silva

Nome: FRANCISCO DE PAULA RIBEIRO Assinatura: Francisco de Paula Ribeiro

Nome: FRANCISCO DE PAULA RIBEIRO Assinatura: Francisco de Paula Ribeiro

Nome: MARIA JOVELLA DOS SANTOS Assinatura: Maria Jovella dos Santos

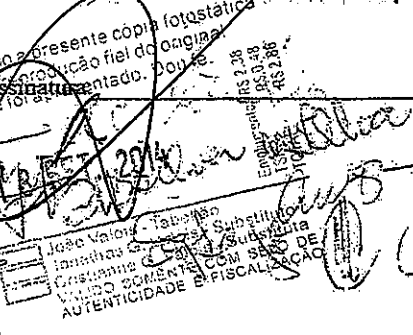
Nome: MARIA JOVELLA DOS SANTOS Assinatura: Maria Jovella dos Santos

Nome: MARIA DE SAUS DE SIEM Assinatura: Maria de Saus de Siem

Nome: GIL DA SILVA VALENTIM DOS SANTOS Assinatura: Gil da Silva Valentim dos Santos

Nome: LEONARDO FERREIRA L. L. Assinatura: Leonardo Ferreira L. L.

Nome: FRANCISCO DE PAULA RIBEIRO Assinatura: Francisco de Paula Ribeiro



Handwritten notes and signatures on the left margin, including 'K', 'NR', and 'de brna'.

Handwritten notes and signatures on the right margin, including 'RIBEIRO' and 'M. Silva'.

1005  
17

*R. 103 A*

Nome: SPINOSA V. DA NOVA Assinatura: [Signature]

Nome: João Grossini Assinatura: [Signature]

Nome: Guilherme da Silva Assinatura: [Signature]

Nome: Ana Paula da Silva Assinatura: [Signature]

Nome: Suzanne Helen da Paz Assinatura: [Signature]

Nome: [Signature] Assinatura: [Signature]

Nome: WELI ALVES MAEUS Assinatura: [Signature]

Nome: WELSON SILVA CAVALCANTE Assinatura: [Signature]

Nome: EMERSON JAMIL ZENON Assinatura: [Signature]

Nome: Teófilo da Costa Assinatura: [Signature]

Nome: FABIANO SANTOS DE SAUS Assinatura: [Signature]

Nome: MARIA DE NÍTIMA PRESTES Assinatura: [Signature]

Nome: [Signature] Assinatura: [Signature]

Nome: [Signature] Assinatura: [Signature]

Nome: JOÃO LUIS FLORES Assinatura: [Signature]

Nome: JULIANA GARNIV Assinatura: [Signature]

... e presente cópia fotostática  
... fiel do original  
... que é a reprodução  
... que me foi apresentada. Dou fé.  
[Signature]



SELO DE AUTENTICIDADE  
Substituto  
SELO DE  
AUTENTICIDADE  
[Signature]

*[Vertical handwritten notes and signatures on the left margin]*

*[Vertical handwritten notes and signatures on the right margin]*

Nome: ANICA OLIVEIRA REIS Assinatura: [Signature]

Nome: WILCO JOSÉ C. M. CAVALHO Assinatura: [Signature]

Nome: [Signature] Assinatura: [Signature]

Nome: CRISTINE PEREIRA ARAÚJO Assinatura: [Signature]

Nome: [Signature] Assinatura: [Signature]

Nome: EDMUNDO MONTES TEIXEIRA Assinatura: [Signature]

Nome: LOUIS MONTES TEIXEIRA Assinatura: [Signature]

Nome: VILTON TEIXEIRA BONDANTE Assinatura: [Signature]

Nome: MARCOS ANTONIO SOBRAL SOARES Assinatura: [Signature]

Nome: FRANCIS FERRAZ DE SOUZA Assinatura: [Signature]

Nome: EDSON DA SILVA Assinatura: [Signature]

Nome: PEDRO ARAÚJO Assinatura: [Signature]

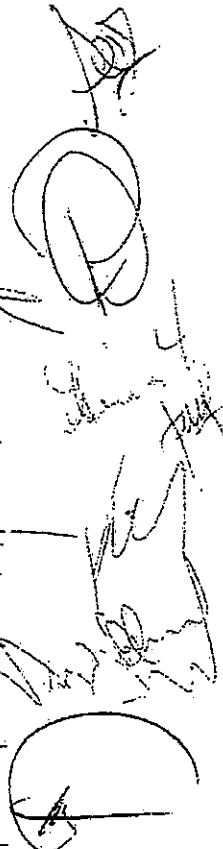
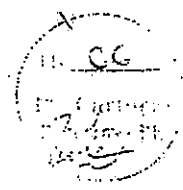
Nome: ANTONIO JOSÉ ALVES Assinatura: [Signature]

Nome: ARLDO BATISTA DOS SANTOS Assinatura: [Signature]

Nome: FERNANDA MONTES DA SILVA Assinatura: [Signature]

Nome: PAULO JOSÉ SILVA Assinatura: [Signature]

Nome: SANDRA RIET Assinatura: [Signature]



Vertical handwritten notes and signatures on the left margin.

Vertical handwritten notes and signatures on the right margin.

Nome: LEONARDO MACHADO BEZAS Assinatura: [Signature]

Nome: JOSE CARVALHO NETO Assinatura: [Signature]

Nome: Yusko C. Mendonça Cavalcanti Assinatura: [Signature]

Nome: EDUARDO PASCALOS M. FILHO Assinatura: [Signature]

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



Autentico e apresenta cópia fotostática que é a reprodução fiel do original que me foi apresentado. 18 SET. 2014. João Valois - Tabelião Cristiano G. Valois - Substituto

Handwritten signatures and scribbles on the left and right margins of the document.

*Handwritten signatures and initials at the top of the page.*

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_



Se Valioso Autentica e apresenta cópia fotostática  
do original que é a reprodução perfeita do  
documento que me foi apresentado. Dou-lhe  
o valor de R\$ 1,00 (um real) em  
favor de quem me apresentou o documento.  
18 SET. 2014  
João Valois, Tabelião Substituto  
Cristiane G. Veloso, Assinatura  
VALIDO SOMENTE COM SELO DE  
AUTENTICIDADE E FISCALIZAÇÃO

*Vertical handwritten notes and signatures on the left margin.*

*Vertical handwritten notes and signatures on the right margin.*

*Handwritten signatures and notes at the bottom of the page.*



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CSJ  
7  
11

*[Handwritten signature]*

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

*[Large handwritten signature on the left margin]*

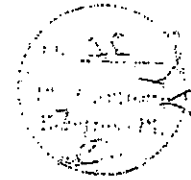
*[Handwritten signatures on the right margin]*

Autentico e presente copia fotostática  
que é a reprodução fiel do original  
que me foi apresentado. Dou fé.  
18 SET 2014  
VALDO VALET  
Substituto  
Júlio Valet e  
Tommaso G. Valet - Substituto  
Presidente do Conselho de  
VALDO VALET  
AUTENTICIDADE E FIDELIDADE



*[Handwritten signatures and marks at the bottom right]*

B A



Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

*[Handwritten notes on the left margin]*

*[Handwritten initials on the left margin]*

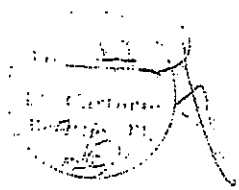
*[Handwritten notes and signatures on the right margin]*

Autentico a presente copia fotográfica que é a reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.  
18 SET. 2014  
Empregados R\$ 2,98  
ESSE  
TOTAL



*[Handwritten signatures and notes at the bottom right]*

*[Handwritten scribbles]*



Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

*[Handwritten mark]*



Autentico a presente cópia fotostática  
 que é a reprodução fiel do original  
 que me foi apresentado. Dou fé.

**18 SET. 2014**

João Valois - João Valois  
 Joana G. Valois - Substituto  
 Cosuani G. Valois - Substituto

VALIDO SOMENTE COM SELO DE  
 AUTENTICIDADE E FISCALIZAÇÃO

Carimbo de João Valois  
 C.A. de Notas de Protesto  
 2ª Privação de Protesto  
 Fone: (51) 323.0483  
 E-mail: carimbo@jv.com.br

Sincretismos R\$ 2,38  
 T300 R\$ 0,49  
 TOTAL R\$ 2,86

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

**DADOS DA DIRETORIA**

**PRESIDENTE:**

Nome	JOSÉ LEÔNICIO DE CARVALHO NETO		
Endereço	Av. Bernardo Vieira de Melo, nº 3074, Apto 701, Piedade		
Cidade	Jaboatão dos Guararapes/PE		
Profissão	Médico	Estado Civil	Casado
CPF	077.975.674-68	Identidade	878.976 SSP/PE
Data de Nascimento	21/01/1952		
Telefone residencial	81-3342.0397		
Telefone comercial	81-3461.5300		
Celular	81-9925.4988		

**VICE - PRESIDENTE:**

Nome	MAURA DE MORAIS ALEXANDRE		
Endereço	Av. Engenheiro Domingos Ferreira, nº 3181, Apto 203, Boa Viagem		
Cidade	Recife/PE		
Profissão	Bacharel em Direito	Estado Civil	Casada
CPF	084.269.374-20	Identidade	1.167.594 SDS/PE
Data de Nascimento	08/08/1955		
Telefone residencial			
Telefone comercial	81-3728.1586		
Celular			

**SECRETARIO - GERAL:**

Nome	MARIA DO SOCORRO VASCONCELOS DE ANDRADE LIMA		
Endereço	Rua Francisca Lemos, nº 100, Centro		
Cidade	Bezerros/PE		
Profissão	Secretária Executiva	Estado Civil	Casada
CPF	186.540.614-72	Identidade	532.623 SDS/PE
Data de Nascimento	07/12/1941		
Telefone residencial			
Telefone comercial	81-3728.1060		
Celular			

**TESOUREIRO:**

Nome	JOSÉ CORREIA GALVÃO FILHO		
Endereço	Rua Coronel Francisco Galvão, nº 655, Piedade		
Cidade	Jaboatão dos Guararapes/PE		
Profissão	Administrador	Estado Civil	Casado
CPF	738.715.678-68	Identidade	8.263.373 SSP/PE
Data de Nascimento	19/07/1951		
Telefone residencial			
Telefone comercial	81-3972.7000		
Celular			

Rebeca Pereira de Souza Ferreira  
CRC-PE Nº 027993  
CPF nº 010.217.244-75

INSTITUTO ALCIDES D' ANDRADE LIMA - CNPJ Nº 10.072.296/0001-00  
Entidade Beneficente declarada de Utilidade Pública Federal - CNAS - Processo nº 44006.083748/2000-81  
Rua Alcides de Andrade Lima, nº 41, Galeria Meca, Bezerros/PE  
CEP 55.660-000 Tel/Fax: xxx (81) 3444.4444 e-mail: contabilidade@inmgpe.com.br



Autentico a presente e copia fotostatica que e a reproducao fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.  
JOSÉ LEÔNICIO DE CARVALHO NETO  
Diretor Presidente  
Instituto Alcides de Andrade Lima - Substituto  
Cristiano C. Vasquez - Substituto  
VALIDO SOMENTE COM SELO DE  
AUTENTICIDADE E FISCALIZAÇÃO

Instituto Alcides D'Andrade Lima  
HOSPITAL MEMORIAL GUARARAPES  
Rua Alcides de Andrade Lima, nº 41, Galeria Meca, Bezerros/PE  
CEP 55.660-000

**CONSELHEIROS DO CONSELHO DE ADMINISTRAÇÃO:**

Nome	PEDRO PEREIRA DE LIMA NETO		
Endereço	Rua Marcolino Pedrosa, nº 14, Casa Amarela		
Cidade	Recife/PE		
Profissão	Estudante	Estado Civil	Solteiro
CPF	046.335.524-57	Identidade	6.447.682 SDS/PE
Data de Nascimento	22/03/1983		
Telefone residencial			
Telefone comercial	81-3728.1586		
Celular	81-8824.0937		

Nome	MARIA SOLANGE DE LIMA FREITAS		
Endereço	Rua Marcolino Pedrosa, nº 14, Casa Amarela		
Cidade	Recife/PE		
Profissão	Psicóloga	Estado Civil	Casada
CPF	321.530.584-49	Identidade	1.027.534 SSP/PE
Data de Nascimento	31/10/1953		
Telefone residencial	81-3304.4096		
Telefone comercial	81-3728.1586		
Celular	81-9919.4258		

**CONSELHEIROS DO CONSELHO FISCAL:**

Nome	PEDRO PEREIRA DE LIMA FILHO		
Endereço	Rua Capitão Pedro Pereira, nº 477, Queimadas Dantas		
Cidade	Bezerros/PE		
Profissão	Pecuarista	Estado Civil	Casado
CPF	000.318.364-53	Identidade	345.126 SSP/PE
Data de Nascimento	23/08/1926		
Telefone residencial	81-3728.3113		
Telefone comercial	81-3728.1060		
Celular			

Nome	MARIA DE FÁTIMA PRESTES DA SILVA		
Endereço	Rua Ernesto de Paula Santos, nº 175, Apto 1401, Boa Viagem		
Cidade	Recife/PE		
Profissão	Empresária	Estado Civil	Divorciada
CPF	345.608.400-59	Identidade	2.950.026 SSP/PE
Data de Nascimento	20/07/1961		
Telefone residencial	81-3397.27000		
Telefone comercial	81-9278.2819		
Celular			



Autentico a presença e a identificação fiel do original  
18 SET. 2014  
Escrição nº 1011  
1011

Rebeca Pereira de Souza Ferreira  
CRC-PE Nº 022993  
CPF Nº 010.217.244-75

# REGISTRO CIVIL DE PESSOAS JURIDICAS

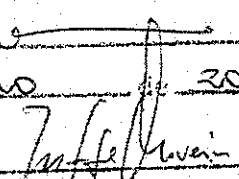
1ª Circunscrição - Bezerros - PE

Prenotado no protocolo A - 02 sob Nº 3.568 pág. 76

AVERBADO no livro Nº A-05 Fls. 233 sob Nº ANF-4-285

OBSERVAÇÕES: Fantasma

Bezerros-PE, 28 de maio de 2010.

  
Manoel Francisco de Oliveira  
Oficial Substituto  
CPF/MF Nº 000.669.314 57

Valido somente com o selo de Autenticidade e a Realização



## Cartório do 1º Ofício

Comarca de Bezerros - PE  
Rua Dr. José Mariano, 32 - Terreo  
Centro - Fone/Fax: (51) 3728-2330  
Registro Geral de Imóveis,  
de Títulos e Documentos e  
Civil de Pessoas Jurídicas  
Manoel Francisco de Oliveira  
Oficial Substituto