

pensionistas, com cobertura na área geográfica de abrangência da Autarquia, com garantia de atendimento de urgência e emergência em todo território nacional”.

Cláusula Segunda – Do Pleno Conhecimento das Disposições do Termo de Acordo

As partes declaram que têm total conhecimento das condições do Termo de Acordo a ser assinado entre a Administradora e a **Agência Nacional de Aviação Civil – ANAC**, e estão cientes de que deverão atender, dentro de suas competências, todo o disposto no **Edital De Credenciamento Nº 01/2016 – ANAC** e seus anexos.

Cláusula Terceira – Da Vigência

O presente instrumento terá vigência de 12 (doze) meses, contados a partir da data de sua assinatura, podendo ser prorrogado por conveniência das partes para assegurar que sua vigência corresponda ao prazo do Termo de Acordo a ser assinado entre a **Agência Nacional de Aviação Civil – ANAC** e a **Aliança Administradora de Benefícios de Saúde S/A**.

Cláusula Quarta – Do Foro

As partes elegem o foro de Brasília – DF para solucionar eventuais controvérsias decorrentes deste Termo.

E, por estarem justas e acordadas, as partes assinam o presente Termo de Acordo e Responsabilidade em 3 (três) vias de igual teor e forma, na presença de 2 (duas) testemunhas.

Brasília – DF, 26 de outubro de 2016.

Maria Betânia de Freitas
ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE S/A

[Handwritten Signature]
VISION MED ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA.

Testemunhas:

MARYLIND C. S. DE CARVALHO
Nome: *Marylind C. S. de Carvalho*
RG: 20.967.129-6

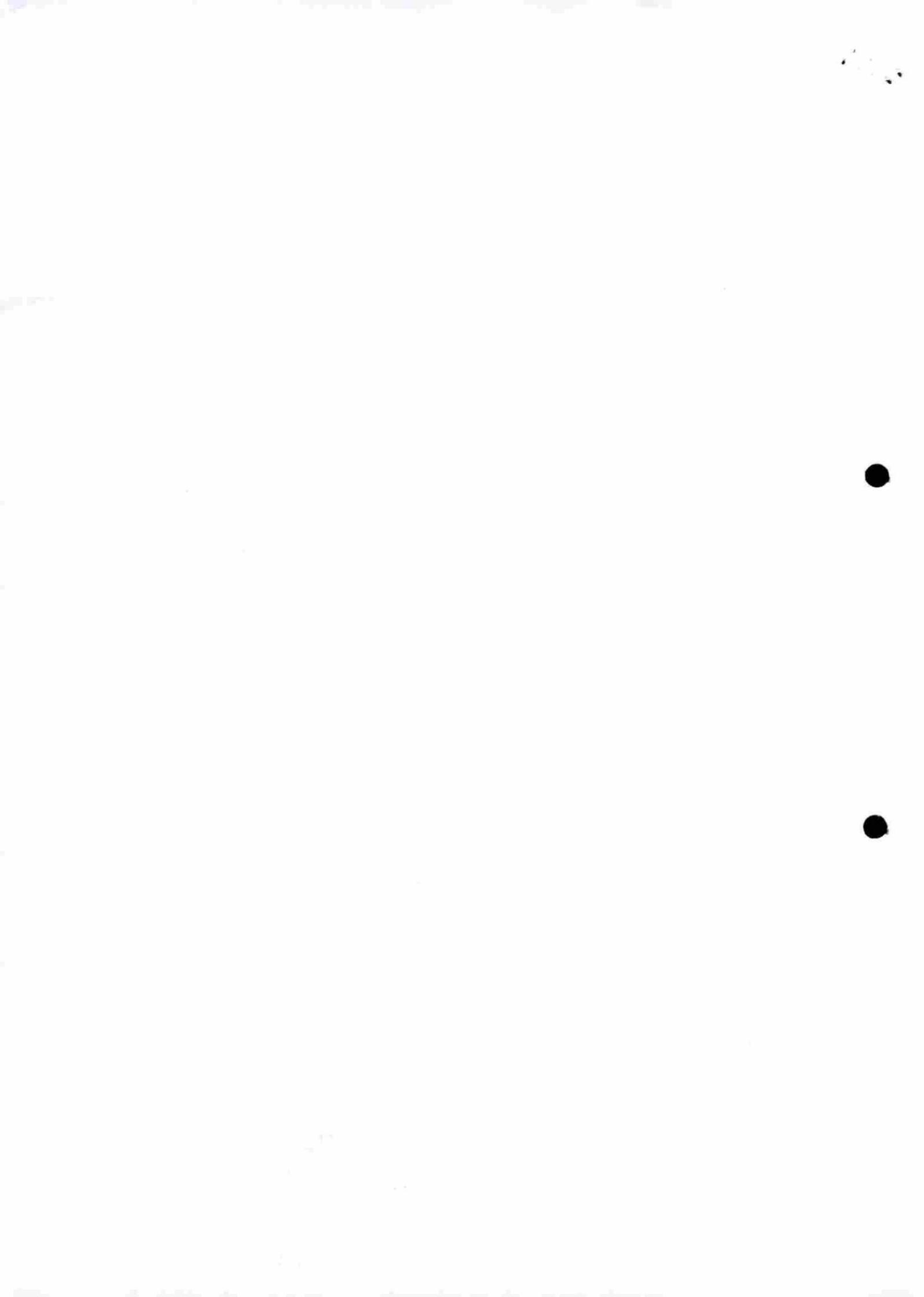
[Handwritten Signature]
Nome: *Roseli Rodrigues Moreira*
RG: 1.763.081 - SSP/DF

180 Ofício de Notas - Tabelião Luis Vitoriano Vieira Tei
Av. Presidente Vargas, 435 12. andar - RJ - Tel. 2507-6151 - Nº 1443993
Reconheço por semelhança a(s) firma(s): FRANKLIN PADRÃO JUNIOR-1640/1
17-EBU091966(KUI), CLAUDIO CAPOVILLA BRABO-1536/149-EBU091967, EAA, #
Rio de Janeiro, 27 de Outubro de 2016 as 14:07:28
Em Testemunho da verdade
PEDRO CESAR SANT'ANNA Autorizado - MLMS - 71
Firma 4,94 + FETJ 0,98 + Fundos 0,76 = R\$13,36
EBU091966 KUI EBU091967 EAA Consulte em <https://www3.trj.jus.br/sitepublico>

180 OFÍCIO DE NOTAS
180 OFÍCIO DE NOTAS

00000145

[Handwritten marks]



AGÊNCIA NACIONAL DE AVIAÇÃO CIVIL – ANAC
EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 01/2016
PROCESSO: 00058.064957/2016-94

DECLARAÇÃO DE REDE CREDENCIADA
PLANO DE ODONTOLÓGICO – ITEM 002

ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE S.A., inscrita no CNPJ nº 08.407.581/0001-92, sediada na Rua Dr. João Teixeira nº. 522, Sala 04, 1º Andar, Centro, Luziânia – GO, CEP. 72.800-440, por intermédio de seu representante legal o Sr. Wilson Nunes Vieira, portador da Carteira de Identidade nº 1.398.699 SSP/DF e do CPF nº 484.450.961-68, **DECLARA**, que para atendimento do **item 6.5.10** do edital em epígrafe, e comprovação que a operadora conveniada dispõe de Rede Credenciada de atendimento para prestar os serviços assistenciais descritos no Anexo I deste Edital, a todos os beneficiários, na área de abrangência da ANAC, a qual está vinculado o titular do benefício, está apresentado a Rede Credenciada exigida da seguinte forma:

❖ **VISION MED ASSISTÊNCIA MÉDICA LTDA. – Registro na ANS Nº 403911, sendo:**

1. Rede Credenciada em CD.

Brasília – DF, 4 de novembro de 2016.

Maria Betânia de Freitas

Maria Betânia de Freitas

CPF: 723.134.631-68

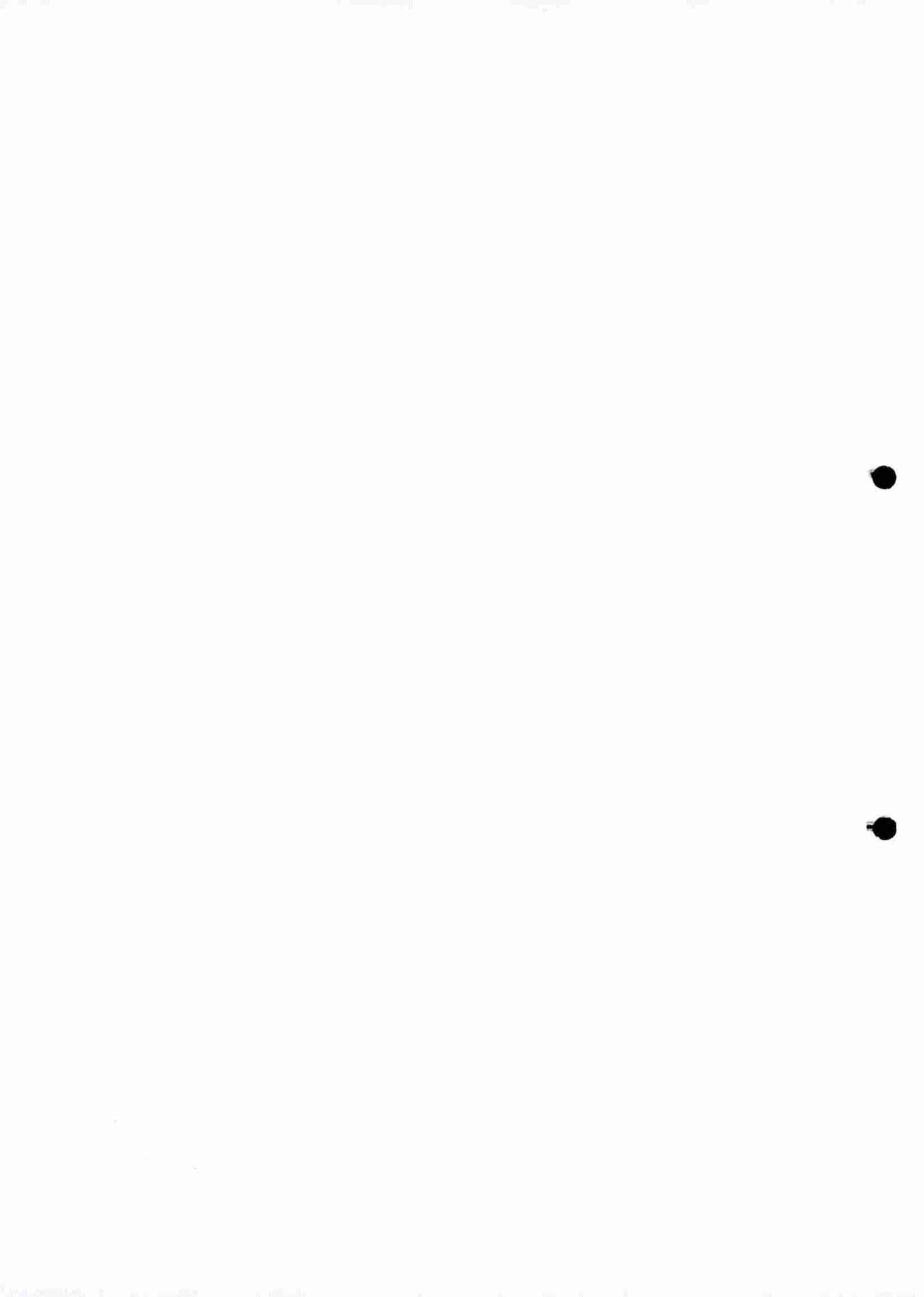
RG: 2.135.694 SSP/DF

00000146

ANS: nº 416771

Endereço para correspondência:

ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE – SCN Quadra 5, Bloco A –
Torre Norte – Sala 418 – Edifício Brasília Shopping, Brasília – DF
CEP: 70.715-900 • Telefone: 0800 603-7007 • Fax: (61) 2103-7058



**PROPOSTA DE PREÇOS DO
PLANO ODONTOLÓGICO
(ITEM 2)
ANEXO II**

ANS: nº 416771

Endereço para Correspondência:

ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE – SCN, Quadra 5 - Bloco A - Torre
Norte - Sala 418 - Edifício Brasília Shopping Brasília – DF. CEP: 70.715-900
• Telefone: 0800 603 7007 • Fax: (61) 2103-7058

00000147



Aliança

Administradora de Benefícios de Saúde

DOCUMENTAÇÃO COMPLEMENTAR

00000148

ANS: nº 416771

Endereço para Correspondência:

ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE – SCN, Quadra 5 - Bloco A - Torre
Norte - Sala 418 - Edifício Brasília Shopping Brasília – DF. CEP: 70.715-900
• Telefone: 0800 603 7007 • Fax: (61) 2103-7058





CARTÓRIO JK

1.º OFÍCIO DE NOTAS
Amanda Priscila Bezerra da Silva Lira
Escrivente
BRASILIA-DF

LIVRO: 5972-P
FOLHA: 052
PROT: 00387947

SUBSTABELECIMENTO DE PROCURAÇÃO bastante que faz **ELON GOMES DE ALMEIDA**, na forma abaixo:

SAIBAM quantos este público instrumento de **substabelecimento de procuração** virem que ao primeiro dia do mês de dezembro do ano de dois mil e quinze (01/12/2015), nesta cidade de Brasília, Capital da República Federativa do Brasil, perante mim (MARCELO JOSE VARTULI DA SILVA - ESCRIVENTE NOTARIAL), compareceu como outorgante, **ELON GOMES DE ALMEIDA**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da Cédula de Identidade nº 964.303 SSP/DF e inscrito no CPF/MF sob nº 455.245.306-82, residente e domiciliado no SHIS QL 24, conjunto 01, casa 20, nesta capital; reconhecido e identificado como o próprio, por mim, do que dou fé. E por ele me foi dito que, por este instrumento público substabelece **com reserva de iguais poderes**, na pessoa de: **WILSON NUNES VIEIRA**, brasileiro, solteiro, economista, portador da CI nº 1.398.699-SSP/DF e inscrito no CPF/MF sob nº 484.450.961-68, residente e domiciliado nesta capital, e **MARIA BETANIA DE FREITAS**, brasileira, solteira, advogada, inscrita na OAB/DF sob o nº 24910, onde consta a CI nº 2.135.694-SSP/DF e inscrita no CPF/MF sob nº 723.134.631-68, residente e domiciliada nesta capital; os poderes que lhe foram conferidos por **ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE S/A**, na **PROCURAÇÃO** lavrada às fls. 060, do livro 5964-P, nestas Notas, em 05/11/2015, que fica fazendo parte integrante do presente mandato. Declara o Outorgante sob responsabilidade civil e penal, que não ocorreram quaisquer das causas de extinção do mandato ora substabelecido, tratadas no artigo 682, do Código Civil Brasileiro. **Os nomes e dados dos procuradores e os elementos relativos ao objeto do presente instrumento foram fornecidos e conferidos pelo outorgante, que por eles se responsabilizam.** Dispensadas as testemunhas nos termos da Lei nº 10.406 de 10/01/2002. Guia de custas nº **80245840**, paga no valor de **R\$ 42,75**, referente a Tabela "F" Item IV, Decreto Lei 115/67 e Resolução nº 03 de 19.12.2014 – TJDF. E, **de como assim o disse(ram), do que dou fé, me pediu(ram) e lhe(s) lavrei a presente, que feita, lida em voz alta ao(s) outorgante(s), achada conforme, outorgou(ram), aceitou(ram) e assina(m).** Dou fé. Eu, **MARCELO JOSE VARTULI DA SILVA**, ESCRIVENTE NOTARIAL, a lavrei, li, conferi os documentos e encerro colhendo a(s) assinatura(s) **MADSON JOSÉ SANTOS DIAS**, Tabelião Substituto, a subscrevo. (a.a.) **MADSON JOSÉ SANTOS DIAS, ELON GOMES DE ALMEIDA**. Nada mais. Traslada em seguida. Eu, _____, a subscrevo, dou fé e assino em público e raso.

Selo: TJDF20150011791018EFBE
Consulte o selo em www.tjdft.jus.br

EM TESTEMUNHO () DA VERDADE

(Handwritten signatures of witnesses)

1.º OFÍCIO DE NOTAS
Amanda Priscila Bezerra da Silva Lira
Escrivente
BRASILIA-DF

1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DE BRASÍLIA
(61) 3799-1515 • cartoriojk@cartoriojk.com.br
CRS Quadra 505 - Bloco C - LOTES 1, 2 e 3 - Brasília - DF - CEP 70350-530
www.cartoriojk.com.br | Tabelião MC ARTHUR DI ANDRADE CAMARGO

00000149

4 **1º Ofício de Notas e Protesto de Brasília**
SCR/Sul Quadra 505, Bloco C, Lojas 1/2/3 | CEP: 70.350-530 | Brasília - DF
Fone: (61) 3799-1515 | www.cartoriojk.com.br
Tabelião: Me. Arthur Di. Andrade Camargo

CARTÓRIOJK **AUTENTICAÇÃO**

Confere com o original. (Lei n. 8.935/94)
Brasília-DF, 22 de Julho de 2016
JOAO RIBEIRO DA SILVA
ESCREVENTE NOTARIAL
Consultar selos: www.tjdft.jus.br
235 - Selo: TJDFT20160011165763JANR

215068 



1º Ofício de Notas e Protesto de Brasília
 JULIANA MARTINS ROSAS DE LIMA
 ESCRIVENTE
 CARTÓRIO JK

PROCURAÇÃO bastante que faz **ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE S/A**, na forma abaixo:

SAIBAM quantos este público instrumento de **PROCURAÇÃO** virem que **aos cinco dias do mês de novembro do ano de dois mil e quinze (05/11/2015)**, nesta cidade de Brasília, Capital da República Federativa do Brasil, perante mim, escrevente, compareceu como outorgante, **ALIANÇA ADMINISTRADORA DE BENEFÍCIOS DE SAÚDE S/A**, inscrita no CNPJ sob nº 08.407.581/0001-92, estabelecida no Rua Dr. João Teixeira, nº 522, Sala 04, 1º Andar, Centro, na cidade de Luziânia, Estado de Goiás, com seu ato constitutivo datado de 06/11/2006, registrado na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE nº 52 3 0001533-2, neste ato representada por seu Diretor Presidente, **ELON GOMES DE ALMEIDA**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da CI nº 964.303 SSP/DF e inscrito no CPF/MF sob nº 455.245.306-82, com endereço comercial na SCN Quadra 05, Bloco A, 50, Sala 418, Parte B, Edifício Brasília Shopping, em Brasília/DF; e, **ROSANGELA MARTINS DE SOUZA**, brasileira, casada, contadora, portadora da Cédula de Identidade nº 16.462.715-7 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob nº 077.789.578-17, domiciliada na cidade de São Paulo, com endereço comercial na Rua Doutor Plínio Barreto, 365 (parte), Bela Vista, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo, ora de passagem por esta Capital; reconhecido e identificado como o próprio, do que dou fé. E, por ele me foi dito que, por este instrumento público nomeia e constitui seus procuradores, **ELON GOMES DE ALMEIDA**, brasileiro, divorciado, empresário, portador da cédula de identidade RG nº 964.303, expedida pelo SSP/DF, inscrito no CPF/MF sob o nº 455.245.306-82, domiciliado em Brasília, com endereço comercial na SCN Quadra 05, Bloco A, 50, Sala 418, Parte B, Edifício Brasília Shopping, em Brasília/DF; e **ROSANGELA MARTINS DE SOUZA**, brasileira, casada, contadora, portadora da Cédula de Identidade nº 16.462.715-7 SSP/SP e inscrita no CPF/MF sob nº 077.789.578-17, domiciliada na cidade de São Paulo, com endereço comercial na Rua Doutor Plínio Barreto, 365 (parte), Bela Vista, na cidade de São Paulo, Estado de São Paulo; **Poderes para isoladamente**, representar a empresa Outorgante em quaisquer concorrências públicas e ou privadas, licitações, tomadas de preço, cartas-convite, pregão, seleções públicas e credenciamentos, podendo para tanto: requerer, alegar e assinar o que for preciso; juntar, apresentar e retirar documentos, abrir, acompanhar e dar andamento a processos, pedir vistas, cumprir exigências, tomar ciência de despacho, assinar propostas e orçamentos; ajustar cláusulas e condições; participar de reuniões, abertura de proposta, concordar ou discordar; assinar termos, requerimentos e demais papéis, propor lances verbais de preços, formular ofertas de preços e conceder descontos; interpor recursos, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato, sendo permitido o substabelecimento. **O presente mandato é válido por 12 (doze) meses a contar desta data. O(s) nomes(s) e dados dos procuradores e os elementos relativos ao objeto do presente instrumento foram fornecidos e conferidos pelo outorgante, que por eles se responsabiliza(m).** Dispensadas as testemunhas nos termos da Lei nº 10.406 de 10/01/2002. Guia de custas nº 80242043, paga no valor de **R\$ 42,75**, referente a Tabela "F" Item IV, Decreto Lei 115/67 e Resolução nº 03 de 19.12.2014 – TJDF. **E, de como assim o disse(ram), do que dou fé, me pediu(ram) e lhe(s) lavrei a presente, que feita, lida em voz alta ao(s) outorgante(s), achada conforme, outorgou(ram), aceitou(ram) e assina(m).** Dou fé. Eu, **MARCELO JOSE VARTULI DA SILVA**, ESCRIVENTE NOTARIAL, a lavrei, li, conferi os documentos e encerro colhendo a(s) assinatura(s) **MADSON JOSÉ SANTOS DIAS**, Tabelião Substituto, a subscrevo. (a.a.) **MADSON JOSÉ SANTOS DIAS**, **ELON GOMES DE ALMEIDA**, **ROSANGELA MARTINS DE SOUZA**. Nada mais. Trasiadada em seguida. Eu, _____, a subscrevo, dou fé e assino em público e rasou.

Selo: TJDF20150011628050BNSW
 Consulte o selo em www.tjdft.jus.br

EM TESTEMUNHO (_____) DA VERDADE

1º OFÍCIO DE NOTAS E PROTESTO DE BRASÍLIA

(61) 3799-1515 · cartoriojk@cartoriojk.com.br
 CRS Quadra 505 - Bloco C - LOTES 1, 2 e 3 - Brasília - DF - CEP 70350-530

www.cartoriojk.com.br | Tabelião: MC ARTHUR DI ANDRADE CAMARGO

00000150

 **1º Ofício de Notas e Protesto de Brasília**
SCR/Sul Quadra 505 Bloco C, Lojas 1/2/3 | CEP 70.350-530 | Brasília - DF
Fone: (61) 3799-1515 | www.cartoriojk.com.br
Tabelião: M^c Arthur Di Andrade Camargo

CARTÓRIOJK

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original. (Lei n. 8.935/94)
Brasília-DF, 22 de Julho de 2016
JOAO RIBEIRO DA SILVA
ESCREVENTE NOTARIAL
Consultar selos: www.tjdft.jus.br
235 - Selo:TJDFT20160011165754SODA

215061 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
 CARTeira NACIONAL DE HABILITACAO

ELON GOMES DE ALMEIDA



DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
964303 BSP DF

CPF: 455.245.306-82 DATA NASCIMENTO: 05/01/1962

FILIAÇÃO
 GERALDO FERREIRA DE ALMEIDA
 CARMEN GOMES DE ALMEIDA

PROFISSÃO: ACC CAT. HAB. AB

Nº REGISTRO: 01510818018 VALIDADE: 28/03/2019 1ª HABILITAÇÃO: 07/07/1980

OPERAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: BRASÍLIA-DISTRITO FEDERAL, DF DATA EMISSÃO: 03/04/2014

42875589013
 DF736460357

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN - DF (DISTRITO FEDERAL)

VÁLIDA EM TODOS
 OS TERRITÓRIOS NACIONAIS
 916770499

PROIBIDO PLASTIFICAR
 916770499

1º Ofício de Notas e Protesto de Brasília
 SCR/Sul Quadra 505, Bloco C, Lojas 1/2/3 | CEP: 70.350-530 | Brasília - DF
 Fone: (61) 3799-1515 | www.cartoriojk.com.br
 Tabelaio, M^o Arthur Di Andrade Camargo

CARTÓRIOJK

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original. (Lei n. 8.935/94)
 Brasília-DF, 05 de Julho de 2016
 MARCELO JOSE VARTULI DA SILVA
 ESCRIVENTE NOTARIAL
 Consultar selos: www.tjdft.jus.br
 156 - Selo:TJDFT20160011061339NOFS

120630



00000151

EM BRANCO

EM BRANCO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DAS CIDADES
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
 CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
WILSON NUNES VIEIRA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
1398699 SSP DF

CPF
484.450.961-68 DATA NASCIMENTO
18/06/1966

FILIAÇÃO
NILSON NUNES VIEIRA
VILMA ROSA VIEIRA

PROFISSÃO ACC CAT. HABIL
 AB

Nº REGISTRO
01470147315 VALEZINHA
02/05/2021 1ª HABILITAÇÃO
21/07/1984

OBSERVAÇÕES

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
BRASILIA-DISTRITO FEDERAL, DF DATA EMISSÃO
06/05/2016

Jayme *de Souza*
 Diretor Geral
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO

19245031561
 DF745672051

DETRAN-DF (DISTRITO FEDERAL)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1269149860

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1269149860

15

1º Ofício de Notas e Protesto de Brasília
 SCRSul Quadra 505, Bloco C, Lojas 1/2/3 | CEP: 70.350-530 | Brasília - DF
 Fone: (61) 3799-1515 | www.cartoriojk.com.br
 Tabelião: Mc Arthur Di Andrade Camargo

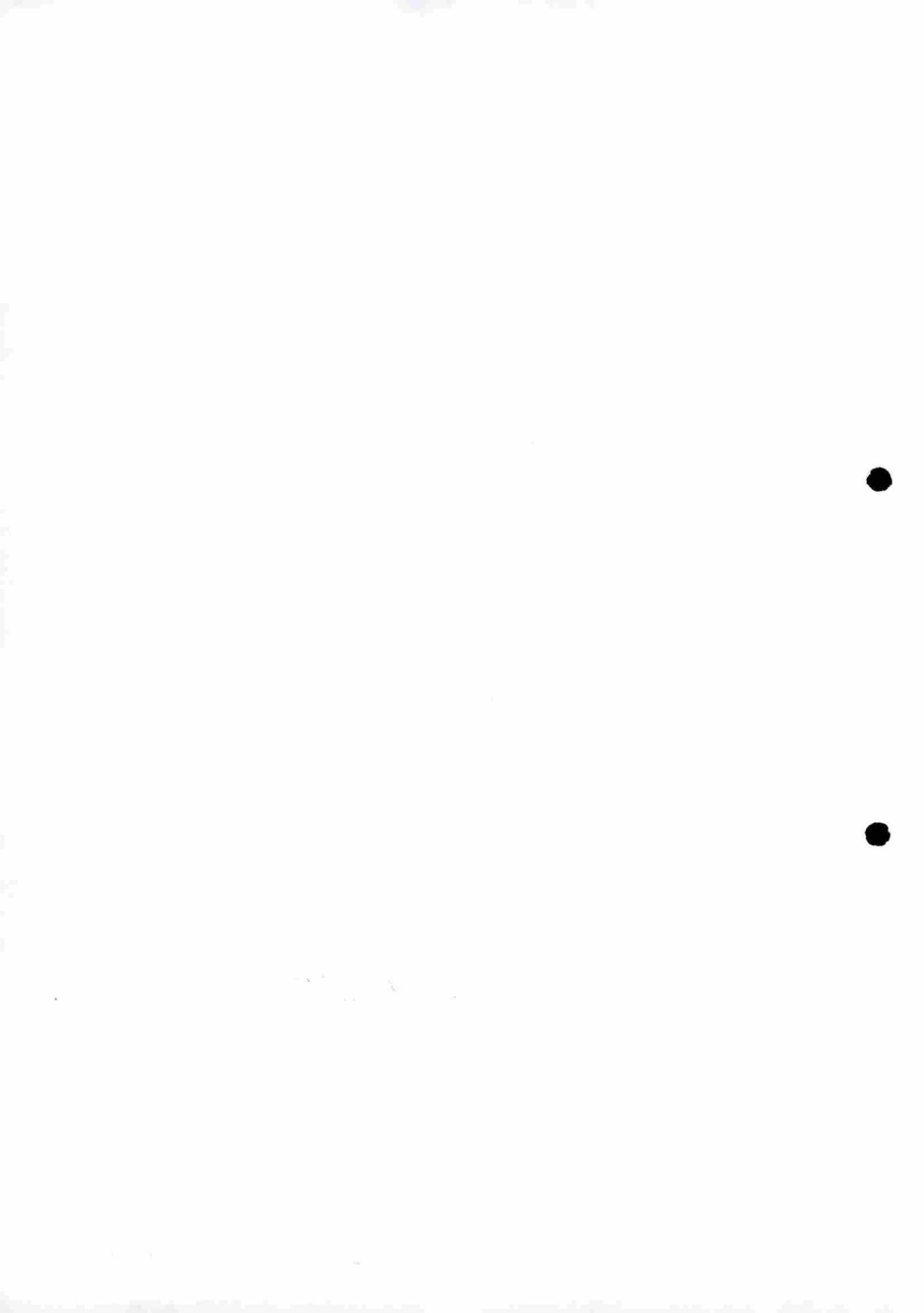
CARTÓRIOJK

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original. (Lei n.8.935/94)
 Brasília-DF, 28 de Julho de 2016
MARCELO JOSE VARTULDA SILVA
 ESCRIVENTE NOTARIAL
 Consultar selos: www.tjdf.tjus.br
 147 - Selo:TJDF20160011191218EFHY

238252 

nn 000152



TEM FÉ PÚBLICA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 05626203

USO OBRIGATORIO
IDENTIDADE CIVIL PARA TODOS OS FINS LEGAIS
(Art. 13, da Lei nº 8.006/90)



ASSINATURA DO PORTADOR

Maria Betânia de Freitas




DESFEZCOTE




ORDEM DOS ADVOGADOS DO BRASIL
CONSELHO SECCIONAL DO DISTRITO FEDERAL
IDENTIDADE DE ADVOGADO

INSCRIÇÃO: 24910

NOME: MARIA BETANIA DE FREITAS

FILIAÇÃO: BENEDITO SEVERINO DE FREITAS
MARIA ALVES DE FREITAS

NACIONALIDADE: ALEXANDRIA-RN

RG: 2.135.694 - SSP/DF

DATA DE VANTAGEM: 21/08/1982

DATA DE EXERCÍCIO: 02/21/08/2013

PROF. DE CÁDASTRO À FEIÇÃO: NÃO

IBANEZ ROBERTO BARROS JUNIOR
PRESIDENTE

compare com o original

04/11/16

[Handwritten Signature]

Glória Osório
Assistente Administrativo
Matr: 1830077
GADM/SAF/ANAC

