

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 21050005

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02	PODER EXECUTIVO
02	PREFEITURA MUNICIPAL
02.04	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
10.302.0024.2081.0000	Manut. da Atenção de Média e Alta Complexidade (Hospital, Ambulatorio, C.
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

119.486,66

104.582,37

3.157,89

116.328,77

FICHA...: 215 DATA...: 21/05/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...: OUTROS

CREDOR...: DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO

CNPJ/CPF: 067.113.343-88

CÓDIGO: 2862

ENDEREÇO:

CIDADE... DUQUE BACELAR

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA, REFERENTE AO MÊS 04/2026, RECURSOS: FUNDO ESTADUAL MEDIA COMPLEXIDADE 44697-1.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

632

Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à

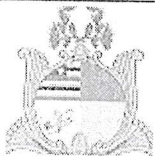
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...:

3.157,89

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

21050005/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 215

DATA: 21/05/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: OUTROS

VENCIMENTO: 21/05/2026

NOME: DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO

CNPJ: 067.113.343-88

CÓDIGO: 2862

ENDEREÇO:

CIDADE DUQUE BAE-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA, REFERENTE AO MÊS 04/2026

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: OUTROS

SOMA

3.157,89

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

02 02 04

3.3.90.36.30

10.302.0024.2081.0000

PODER EXECUTIVO

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

SERVICOS MEDICOS E ODONTOLOGICOS

Manut. da Atenção de Média e Alta Complexidade (Hospital, Ambulatorio, CAPS, Centros de Saúde, UPA'S e Demais)

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

3.157,89

3.157,89

3.157,89

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.157,89

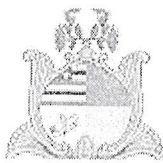
três mil, cento e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026

DECLARO A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde

**PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR**

Exercício: 2026

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03335

DATA: 21/05/2026

VENCTO:21/05/2026

PAGTO: 21/05/2026

Credor...: DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO

CNPJ: 067.113.343-88

Cod: 2862

Endereço:

Cidade...: DUQUE BACELAR

CEP: 62625-000

Discriminação...:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA, REFERENTE AO MÊS 04/2026

Valor 3.157,89

(três mil, cento e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.157,89

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
210500(	1	OR 020204	10.302.0024.2081.0000	3.3.90.36.00	R\$ 3.157,89	R\$ 0,00	R\$ 157,89	R\$ 3.000,00
TOTAL					R\$ 3.157,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00

Despesa Líquida: R\$ 3.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	052117	3.000,00
TOTAL. . .			R\$ 3.000,00

Despesa paga em 21/05/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tessoureira

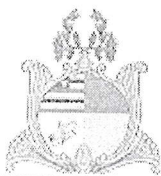
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1234

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99	EXTRA ORÇAMENTARIA
00	EXTRA ORÇAMENTARIA
00.14	ISS FMS

SALDO ANTERIOR

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

-95.878,19

96.036,08

157,89

-96.036,08

FICHA...: 9051 DATA...: 21/05/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: MUNICIPIO DE DUQUE BACELAR

CNPJ/CPF: 06.314.439/0001-75

CÓDIGO: 126

ENDEREÇO: AV CORONEL ROSALINO

CIDADE... DUQUE BACELAR

U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

ISSQN, DEBORA M O CARDOSO, 05/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

500

Recursos não Vinculados de Impostos

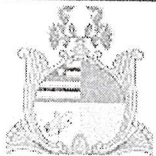
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...:

157,89

Autorizo o fornecimento e/ou a execução dos serviços a esta Prefeitura obedecidas as condições deste documento.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1234 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9051

DATA: 21/05/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 21/05/2026

NOME: MUNICÍPIO DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06.314.439/0001-75

CÓDIGO: 126

ENDEREÇO: AV CORONEL ROSALINO

CIDADE DUQUE BA E-MAIL:

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

ISSQN, DEBORA M O CARDOSO, 05/2026.

TIPO DE EMPENHO: EX

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

SOMA

157,89

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

99

99 00 14

EXTRA ORÇAMENTARIA

ISS FMS

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

157,89

157,89

157,89

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

157,89

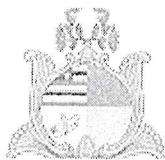
cento e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026

DECLARO A DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE
PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

AUTORIZO O PAGAMENTO:

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

Cidade: DUQUE BACELAR - MA - CEP.:65625-000

CNPJ: 06.314.439/0001-75

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03336

DATA: 21/05/2026

VENCTO:21/05/2026

PAGTO: 21/05/2026

Credor...: MUNICIPIO DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06.314.439/0001-75 Cod: 126

Endereço: AV CORONEL ROSALINO

Cidade...: DUQUE BACELAR

CEP: 65625-000

Discriminação...:

ISSQN, DEBORA M O CARDOSO, 05/2026.

Valor 157,89

(cento e cinquenta e sete reais e oitenta e nove centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 157,89

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1234	/ 1	EX	990014		R\$ 157,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,89
TOTAL					R\$ 157,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 157,89

Despesa Líquida: R\$ 157,89

ORDEM DE PAGAMENTO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	052107	157,89
TOTAL. . .			R\$ 157,89

Despesa paga em 21/05/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.25
1045601045 0001

Comprovante Pix

02
1234

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020260521180659928955439
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$157,89
TARIFA: R\$1,56
DATA: 21/05/2026 - 15:11:42

PAGO PARA: Municipio de Duque Bacelar
CNPJ: 6.314.439/0001-75
CHAVE PIX: b414a07b-8f98-48a1-92a4-7b90073e1bd3
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4932 - CONTA: 3703000005752202422
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 15:11:42
=====

DOCUMENTO: 052107

AUTENTICACAO SISBB: 4.B47.1BF.81B.BE3.623

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.26
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260521180116224932674

CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87

VALOR: R\$3.000,00

TARIFA: R\$10,00

DATA: 21/05/2026 - 16:29:17

PAGO PARA: Debora M O Cardoso

CPF: ***.113.343-**

CHAVE PIX: 06711334388

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3506 - CONTA: 0000000000002032082

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:29:18

=====

DOCUMENTO: 052117

AUTENTICACAO SISBB: C.1AA.59A.4D2.BC5.F58

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



FOLHA DE PAGAMENTO - RECIBO



FOLHA PLANTÕES MÉDICOS - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA

EMPRESA: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
ENDEREÇO: RUA ZUZA MACHADO, 112, BEIRA RIO
CIDADE/UF: DUQUE BACELAR/MA
CNPJ: 11.310.542/0001-87

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026

DADOS DO PROFISSIONAL

NOME: DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO (D)
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: DIREÇÃO CLÍNICA
CPF: 067.113.343-88
SETOR: HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA
VÍNCULO: CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: NEXT 237
AGÊNCIA Nº: 3506
CONTA Nº: 203208-2
PIX: 06711334388 (CPF)

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	3.157,89
ISS:	R\$	157,89
IRRF:	R\$	-
VALOR LÍQUIDO:	R\$	3.000,00

DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO (D)
FUNCIONÁRIO (A)

DUQUE BACELAR, 21 DE ABRIL DE 2026

FOLHA PLANTÕES MÉDICOS - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/2026

Nº	NOME DO MÉDICO	ESPECIALIDADE	CPF	VALOR BRUTO	ISS	IRRF	VALOR LÍQUIDO
3	ÉVERTON LOPES DE CARVALHO	CLÍNICO GERAL	060.539.693-03	R\$ 18.061,14	R\$ / 903,06	R\$ / 4.058,08	R\$ / 13.100,00
2	MARIA PAULA SILVEIRA BRITO	CLÍNICO GERAL	063.038.413-41	R\$ 3.789,47	R\$ / 189,47	R\$ -	R\$ / 3.600,00
4	LÚCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO	CLÍNICO GERAL	620.887.423-87	R\$ 9.912,99	R\$ / 495,65	R\$ 1.817,34	R\$ / 7.600,00
5	GUSTAVO NOLETO SANTOS	CLÍNICO GERAL	018.210.413-30	R\$ 1.789,47	R\$ / 89,47	R\$ -	R\$ / 1.700,00
6	TULIO SÁVIO ARAUJO LIMA SILVA	CLÍNICO GERAL	056.505.533-00	R\$ 3.578,95	R\$ / 178,95	R\$ -	R\$ / 3.400,00
7	ANTONIO BRUNO CASTRO DINIZ	CLÍNICO GERAL	673.149.883-15	R\$ 2.000,00	R\$ / 100,00	R\$ -	R\$ / 1.900,00
8	DÉBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO	CLÍNICO GERAL	067.113.343-88	R\$ 8.727,81	R\$ / 436,39	R\$ / 1.491,42	R\$ / 6.800,00
11	JOAO UVERLANIO NOGUEIRA FILHO	CLÍNICO GERAL	005.689.623-97	R\$ 11.246,33	R\$ / 562,32	R\$ / 2.184,01	R\$ / 8.500,00
12	ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY	CLÍNICO GERAL	064.779.053-02	R\$ 11.246,33	R\$ / 562,32	R\$ 2.184,01	R\$ / 8.500,00
14	DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO (D)	DIREÇÃO CLÍNICA	067.113.343-88	R\$ 3.157,89	R\$ / 157,89	R\$ -	R\$ / 3.000,00
VALOR TOTAL GERAL				R\$ 73.510,38	R\$ 3.675,52	R\$ 11.734,87	R\$ 58.100,00

DUQUE BACELAR, 21 DE ABRIL DE 2026

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"



POLEGAR DIREITO



Débora Maria Oliveira Cardoso

11922421

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 - DECRETO Nº 89.250/83

CPF

067.113.343F88

Perícia Assinatura do Diretor Oficial Classe F-1

11922421

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 97797 L 111 F 032

EXP. TERESINA-PI 18/07/00

TERESINA-PI

DATA DE NASCIMENTO

13/07/2000

NATURALIDADE

FILIAÇÃO

MARIA IVONEIDE OLIVEIRA CARDOSO

JORGE ROBERT IZIDÓRIO CARDOSO

DÉBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO

REGISTRO
GERAL

3.403.946

DATA DE
EXPIRAÇÃO

05/01/17

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



**CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO
MARANHÃO**
Certidão de Inscrição

Certificamos, a pedido da parte interessada, que o(a) Dr.(a) **DÉBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO**, sob o nº. **15886** desde **11/04/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 10/01/2026.

Chave de validação **fd5bf1874a9e474efeb50d606382cc952d286a4d**

Emitida eletronicamente via internet em **10/10/2025**.

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do **CRMMA**:
<http://www.crmma.org.br/>