

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 21050009

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, Ambulatório, C.
3.3.90.36.30	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
86.441,64	145.715,83	11.246,33	75.195,31

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

CREDOR...: ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY

CNPJ/CPF: 064.779.053-02

CÓDIGO: 2804

ENDEREÇO:

CIDADE...:

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.

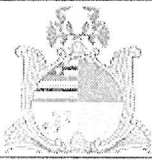
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
632	Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 11.246,33

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

21050009/ 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: ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY

CNPJ: 064.779.053-02

CÓDIGO: 2804

ENDEREÇO:

CIDADE

E-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. RECURSOS: FUNDO ESTADUAL. MÉDIA COMPLEXIDADE - 44697-1.

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: OUTROS

SOMA

11.246,33

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

11.246,33

11.246,33

11.246,33

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

11.246,33

onze mil, duzentos e quarenta e seis reais e trinta e três centavos *****

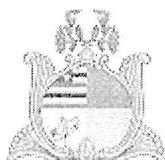
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026

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

AUTORIZO O PAGAMENTO :

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde

Ana 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

ORDEN DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEN DE PAGAMENTO 03346

DATA: 21/05/2026 VENCTO:21/05/2026 PAGTO: 21/05/2026

Credor.: ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY CNPJ: 064.779.053-02 Cod: 280

Endereço:

Cidade..:

CEP:

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. RECURSOS: FUNDO ESTADUAL MEDIA COMPLEXIDADE - 44697-1.

Valor 11.246,33

(onze mil, duzentos e quarenta e seis reais e trinta e três centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 11.246,33

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\$ 11.246,33	R\$ 0,00	R\$ 2.746,33	R\$ 8.500,00
TOTAL					R\$ 11.246,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.500,00

Despesa Líquida: R\$ 8.500,00

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	022950	8.500,00
TOTAL. . .			R\$ 8.500,00

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

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

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 1241

UNIDADE: PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

CNPJ: 06314439/0001-75

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
99	EXTRA ORÇAMENTARIA
00	EXTRA ORÇAMENTARIA
00.13	IRRF/IRPJ - FMS

SALDO ANTERIOR	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTES EMPENHO	SALDO ATUAL
-385.574,76	387.758,77	2.184,01	-387.758,77

FICHA...: 9050 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:

IRPF, ANA BEATRIZ DE FERREIRA NERY, 04/2026.

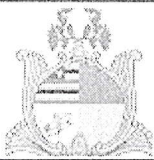
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS
600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 2.184,01

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



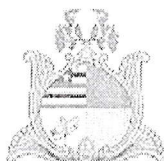
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1241 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 9050	DATA: 21/05/2026	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 21/05/2026
NOME: MUNICIPIO 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
IRPF, ANA BEATRIZ DE FERREIRA NERY, 04/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	2.184,01
CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
99 99 00 13	EXTRA ORÇAMENTARIA IRRF/IRPJ - FMS			
VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR	
2.184,01	2.184,01	2.184,01	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 2.184,01				
dois mil, cento e oitenta e quatro reais e um centavo ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026				
DECLARAÇÃO DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.		AUTORIZO O PAGAMENTO :		
Ana Leonor Batista Burlamaqui Secretário de Saúde		Ana 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 03347

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...:

IRPF, ANA BEATRIZ DE FERREIRA NERY, 04/2026.

Valor 2.184,01

(dois mil, cento e oitenta e quatro reais e um centavo) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 2.184,01

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1241	/ 1	EX	990013		R\$ 2.184,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.184,01
TOTAL					R\$ 2.184,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.184,01

Despesa Líquida: R\$ 2.184,01

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	052113	2.184,01
TOTAL. . .			R\$ 2.184,01

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

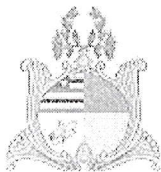
Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

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 1242

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 DESTES EMPENHO

SALDO ATUAL

-97.530,44

98.092,76

562,32

-98.092,76

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, ANA BEATRIZ DE FERREIRA NERY, 04/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1 Recursos Ordinários

500 Recursos não Vinculados de Impostos

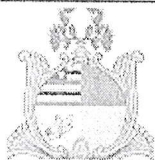
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...:

562,32

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



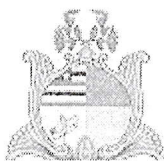
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCICIO:2026

1242 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 9051	DATA: 21/05/2026	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	VENCIMENTO 21/05/2026	
NOME: MUNICIPIO 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, ANA BEATRIZ DE FERREIRA NERY, 04/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	562,32
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	
562,32	562,32	562,32	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 562,32				
quinhentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026				
DECLAROA DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.		AUTORIZO O PAGAMENTO :		
Ana Leonor Batista Burlamaqui Secretário de Saúde		Ana 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 03348

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, ANA BEATRIZ DE FERREIRA NERY, 04/2026.

Valor 562,32

(quinhentos e sessenta e dois reais e trinta e dois centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 562,32

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1242	/ 1	EX	990014		R\$ 562,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 562,32
TOTAL					R\$ 562,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 562,32

Despesa Líquida: R\$ 562,32

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	052110	562,32
TOTAL. . .			R\$ 562,32

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

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(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

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260521180352246893134
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$2.184,01
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2026 - 16:29:16

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: 37030000005752202422

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 21/05/2026 - 16:29:17

=====

DOCUMENTO: 052113

AUTENTICACAO SISBB: B.4AE.BBF.68F.E75.1FF

=====

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.EX
1241

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

Comprovante Pix

60
1242

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260521180619368271459
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$562,32
TARIFA: R\$5,56
DATA: 21/05/2026 - 16:29:15

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 - 16:29:16

=====

DOCUMENTO: 052110

AUTENTICACAO SISBB: 3.AA3.E7B.D70.442.C22

=====

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 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: ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
CPF: 064.779.053-02
SETOR: HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA
VÍNCULO: CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA Nº 1677-2
CONTA Nº 22950-4

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	11.246,33
ISS:	R\$	562,32
IRRF:	R\$	2.184,01
VALOR LÍQUIDO:	R\$	8.500,00

ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY
FUNCIONÁRIO (A)

DUQUE BACELAR, 21 DE ABRIL DE 2026

21/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:17:00
104501045 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2026

NR. DOCUMENTO 551.677.000.022.950

VALOR TOTAL 8.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA BEATRIZ FREITAS NERY

AGENCIA: 1677-2 CONTA: 22.950-4

NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.697

=====

NR.AUTENTICACAO 6.686.E54.36E.09C.99F

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 FEDERAL
Estado do Piauí
Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name
ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY
Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
064.779.053-02 Sexo / Sex
F

Data de Nascimento / Date of Birth
14/01/1998 Nacionalidade / Nationality
BRA

Naturalidade / Place of Birth
TERESINA/PI Validade / Expiry
22/04/2034

Ana Beatriz de Freitas Nery
Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

A10003533703



232

Filiação / Filiation
FRANCIELMA DE FREITAS FREIRE

MÁRIO NERY SANTOS

Órgão Expedidor / Card issuer
SSP/PI

Local / Place of issue
TERESINA Emissão / Issue
22/04/2024

Mário Nery Santos
Assinatura do Expedidor / Card issuer Signature
Município dos autos: Maceió/AL
Diretor Geral do Instituto de Identificação "Rui Paes"

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 11.042 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

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) **ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY**, é médico(a) inscrito(a) perante o **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO MARANHÃO**, sob o nº. **15613** desde **13/01/2025**, estando habilitado(a) a exercer a medicina neste Estado.

Sem mais para o momento, firmamos o presente.



Esta certidão tem validade até o dia 01/07/2025.

Chave de validação **d7b1a13b941f810fb5214f27c58cd1b369a8f29f**

Emitida eletronicamente via internet em **01/04/2025**.

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