



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 17040014

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
65.381,68	67.072,08	11.542,62	53.839,06

FICHA...: 215 DATA...: 17/04/2026 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:

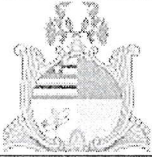
VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA, REFERENTE AO MÊS 03/2026

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

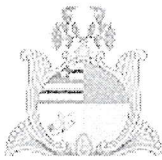
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário	VALOR TOTAL...: 11.542,62
---------------------------------	---------------------------

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		17040014/ 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 215		DATA: 17/04/2026	
REQUISIÇÃO Nº:		LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS	
VENCIMENTO: 17/04/2026		NOME: DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO		CNPJ: 067.113.343-88	
ENDEREÇO:		CIDADE DUQUE BA: E-MAIL:		CÓDIGO: 2862	
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 03/2026					
TIPO DE EMPENHO: OR		LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS	SOMA 11.542,62
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 Dema			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
11.542,62		11.542,62		11.542,62	
VALOR A SER PAGO R\$		11.542,62			
onze mil, quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos *****					

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026					
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

ORDEN DE PAGAMENTO 02249

DATA: 17/04/2026 VENCTO:17/04/2026 PAGTO: 17/04/2026

Credor...: DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO CNPJ: 067.113.343-88 Cod: 286

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 03/2026

Valor 11.542,62

(onze mil, quinhentos e quarenta e dois reais e sessenta e dois centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 11.542,62

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
170400	/ 1	OR 020204	10.302.0024.2081.0000	3.3.90.36.00	R\$ 11.542,62	R\$ 0,00	R\$ 2.842,62	R\$ 8.700,00
TOTAL					R\$ 11.542,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.700,00

Despesa Líquida: R\$ 8.700,00

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	0441714	8.700,00
TOTAL. . .			R\$ 8.700,00

Despesa paga em 17/04/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

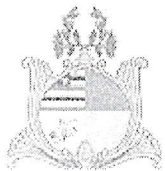
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 820

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
-85.486,38	86.063,51	577,13	-86.063,51

FICHA...: 9051 DATA...: 17/04/2026 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 MARIA OLIVEIRA CARDOSO, 03/2026.

CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
500	Recursos não Vinculados de Impostos

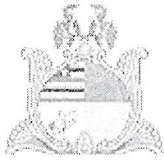
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 577,13

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	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9051		DATA: 17/04/2026	
				REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 17/04/2026
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, DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO, 03/2026.					
TIPO DE EMPENHO: EX		LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:	SOMA 577,13
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
577,13		577,13		577,13	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 577,13 quinhentos e setenta e sete reais e treze centavos ***** *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026					
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

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02250

DATA: 17/04/2026 VENCTO:17/04/2026 PAGTO: 17/04/2026
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 MARIA OLIVEIRA CARDOSO, 03/2026.

Valor 577,13

(quinhentos e setenta e sete reais e treze centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 577,13

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
820	/ 1	EX	990014		R\$ 577,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 577,13
TOTAL					R\$ 577,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 577,13

Despesa Líquida: R\$ 577,13

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041710	577,13
TOTAL. . .			R\$ 577,13

Despesa paga em 17/04/2026 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
22/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.49
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417123105912750755

CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87

VALOR: R\$577,13

TARIFA: R\$5,71

DATA: 17/04/2026 - 10:47:08

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 BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/04/2026 - 10:47:08

DOCUMENTO: 041710

AUTENTICACAO SISBB: E.624.F97.DF3.DAE.F4A

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.

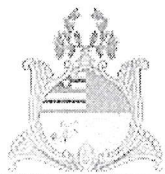
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

820

199 ✓



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 819

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 DESTA EMPENHA	SALDO ATUAL
-345.485,60	347.751,09	2.265,49	-347.751,09

FICHA...: 9050 DATA...: 17/04/2026 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, DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO, 03/2026.

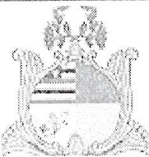
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS
600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

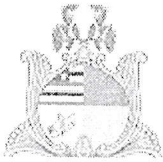
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 2.265,49

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	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 9050		DATA: 17/04/2026	
REQUISIÇÃO Nº:					
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO:		VENCIMENTO: 17/04/2026	
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, DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO, 03/2026.					
TIPO DE EMPENHO: EX		LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		SOMA 2.265,49	
CÓDIGO		CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA			
99 99 00 13		EXTRA ORÇAMENTARIA IRRF/IRPJ - FMS			
VALOR DO EMPENHO		LIQUIDADO ATÉ A DATA		VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	
2.265,49		2.265,49		2.265,49	
VALOR A SER PAGO R\$		2.265,49		SALDO A LIQUIDAR	
				0,00	
dois mil, duzentos e sessenta e cinco reais e quarenta e nove centavos ***** *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026					
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

ORDEM DE PAGAMENTO

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02251

DATA: 17/04/2026 VENCTO:17/04/2026 PAGTO: 17/04/2026
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, DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO, 03/2026.

Valor 2.265,49

(dois mil, duzentos e sessenta e cinco reais e quarenta e nove centavos) * * * * *
* * * * *
* * *

Despesa Bruta: R\$ 2.265,49

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
819	/ 1	EX	990013		R\$ 2.265,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.265,49
TOTAL					R\$ 2.265,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.265,49

Despesa Líquida: R\$ 2.265,49

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041715	2.265,49
TOTAL . . .			R\$ 2.265,49

Despesa paga em 17/04/2026 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
22/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417123123873732600
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$2.265,49
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/04/2026 - 12:51:19

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: 17/04/2026 - 12:51:20

=====

DOCUMENTO: 041715

AUTENTICACAO SISBB: 4.B59.F46.566.0E8.9E8

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.

819

10P ✓



POLEGAR DIREITO



Debora Maria Oliveira Cardoso

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1192421

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.403.946 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/01/17

NOME DEBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO

FILIAÇÃO MARIA IVONEIDE OLIVEIRA CARDOSO
JORGE ROBERT IZIDÓRIO CARDOSO

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 13/07/2000

DOC. ORIGIN CERT. NASC. 97797 L 111 F 032
EXP TERESINA-PI 18/07/00

CPF 067.113.343F88
1192421 Perito Assinatura do Diretor Oficial Classe F-25

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



**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/>

FOLHA PLANTÕES MÉDICOS - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA

REFERENTE AO MÊS DE MARÇO/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\$ 19.024,11	R\$ 951,21	R\$ 4.322,90	R\$ 13.750,00
2	LIZ KETHONE MONTEIRO MARTINS	CLÍNICO GERAL	608.638.082-01	R\$ 5.928,99	R\$ 296,45	R\$ 532,54	R\$ 5.100,00
4	LÚCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO	CLÍNICO GERAL	620.887.423-87	R\$ 14.074,07	R\$ 703,70	R\$ 3.870,37	R\$ 9.500,00
5	GUSTAVO NOLETO SANTOS	CLÍNICO GERAL	018.210.413-30	R\$ 1.789,47	R\$ 89,47	R\$ -	R\$ 1.700,00
7	ANTONIO BRUNO CASTRO DINIZ	CLÍNICO GERAL	673.149.883-15	R\$ 3.789,47	R\$ 189,47	R\$ -	R\$ 3.600,00
8	DÉBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO	CLÍNICO GERAL	067.113.343-88	R\$ 11.542,62	R\$ 577,13	R\$ 2.265,49	R\$ 8.700,00
11	JOAO UVERLANIO NOGUEIRA FILHO	CLÍNICO GERAL	005.689.623-97	R\$ 10.283,37	R\$ 514,17	R\$ 1.919,20	R\$ 7.850,00
12	ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY	CLÍNICO GERAL	064.779.053-02	R\$ 9.073,35	R\$ 453,67	R\$ 1.819,68	R\$ 6.800,00
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\$ 78.663,34	R\$ 3.933,17	R\$ 14.730,18	R\$ 60.000,00

DUQUE BACELAR, 15 DE ABRIL DE 2026



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 MARÇO/2026

DADOS DO PROFISSIONAL

NOME: DÉBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
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: 1021071530 (CPF)

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	11.542,62
ISS:	R\$	577,13
IRRF:	R\$	2.265,49
VALOR LÍQUIDO:	R\$	8.700,00

DÉBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO
FUNCIONÁRIO (A)

DUQUE BACELAR, 15 DE ABRIL DE 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417123043976087874
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$8.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/04/2026 - 12:51:19

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: 17/04/2026 - 12:51:19

=====

DOCUMENTO: 041714

AUTENTICACAO SISBB: 9.2B0.8DC.107.20E.169

=====

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.