

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 20070012

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
23.014,32	327.809,81	9.912,99	13.101,33

FICHA...: 215 DATA...: 20/07/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...: OUTROS

CREDOR...: LUCIO ALBERTO DE PIMHO PESSOA MONTEIRO

CNPJ/CPF: 620.887.423-87 CÓDIGO: 2628

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 06/2026. RECURSOS: FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC - CC 44.627-0

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...: 9.912,99
---------------------------------	--------------------------

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

20070012/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 215

DATA: 20/07/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: OUTROS

VENCIMENTO: 20/07/2026

NOME: LUCIO ALBERTO DE PIMHO PESSOA MONTEIRO

CNPJ: 620.887.423-87

CÓDIGO: 2628

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 06/2026. RECURSOS: FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC - CC 44.627-0

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: OUTROS

SOMA

9.912,99

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

9.912,99

9.912,99

9.912,99

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

9.912,99

nove mil, novecentos e doze reais e noventa e nove centavos *****

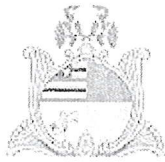
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 20/07/2026

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 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

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04156

DATA: 20/07/2026

VENCTO:20/07/2026

PAGTO: 20/07/2026

Credor...: LUCIO ALBERTO DE PIMHO PESSOA MOI CNPJ: 620.887.423-87

Cod: 262

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 06/2026. RECURSOS: FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC - CC 44.627-0

Valor 9.912,99

(nove mil, novecentos e doze reais e noventa e nove centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 9.912,99

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
200700/	1	OR 020204	10.302.0024.2081.0000	3.3.90.36.00	R\$ 9.912,99	R\$ 0,00	R\$ 2.312,99	R\$ 7.600,00
TOTAL					R\$ 9.912,99	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.600,00

Despesa Líquida: R\$ 7.600,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	072006	7.600,00
TOTAL. . .			R\$ 7.600,00

Despesa paga em 20/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

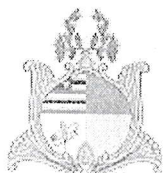
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1657

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
-147.258,88	147.754,53	495,65	-147.754,53

FICHA...: 9051 DATA...: 20/07/2026 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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 06/2026.

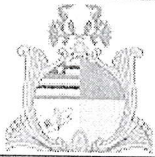
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
500	Recursos não Vinculados de Impostos

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 495,65

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

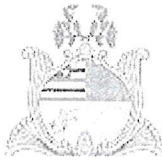
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1657 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 9051	DATA: 20/07/2026	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2026
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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 06/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	495,65
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	
495,65	495,65	495,65	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		495,65		
quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 20/07/2026				
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

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04158

DATA: 21/07/2026

VENCTO:20/07/2026

PAGTO: 21/07/2026

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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 06/2026.

Valor 495,65

(quatrocentos e noventa e cinco reais e sessenta e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 495,65

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1657	/ 1	EX	990014		R\$ 495,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 495,65
TOTAL					R\$ 495,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 495,65

Despesa Líquida: R\$ 495,65

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	072101	495,65
TOTAL. . .			R\$ 495,65

Despesa paga em 21/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

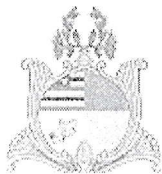
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1656

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
-496.114,39	497.931,73	1.817,34	-497.931,73

FICHA.: 9050 DATA.: 20/07/2026 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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 06/2026.

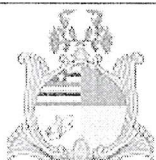
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS
600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL.: 1.817,34

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



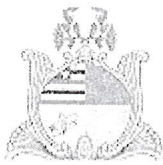
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCICIO:2026

1656 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 9050	DATA: 20/07/2026	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 20/07/2026
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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 06/2026.				
TIPO DE EMPENHO:EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	1.817,34
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	
1.817,34	1.817,34	1.817,34	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.817,34		
um mil, oitocentos e dezessete reais e trinta e quatro centavos ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 20/07/2026				
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

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04157

DATA: 21/07/2026

VENCTO:20/07/2026

PAGTO: 21/07/2026

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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 06/2026.

Valor 1.817,34

(um mil, oitocentos e dezessete reais e trinta e quatro centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.817,34

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1656	/ 1	EX	990013		R\$ 1.817,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.817,34
TOTAL					R\$ 1.817,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.817,34

Despesa Líquida: R\$ 1.817,34

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	072110	1.817,34
TOTAL. . .			R\$ 1.817,34

Despesa paga em 21/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



Emissão de comprovantes

G3342115531152521
21/07/2026 16:00:56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260721182346338019435

CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87

VALOR: R\$495,65

TARIFA: R\$4,90

DATA: 21/07/2026 - 15:31:21

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: 21/07/2026 - 15:31:26

=====

DOCUMENTO: 072101

AUTENTICACAO SISBB: 6.836.875.9CF.6D0.BD4

=====

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.62
1657

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.56
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260721182403644019308
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$1.817,34
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/07/2026 - 15:31:24

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: 21/07/2026 - 15:31:27

=====

DOCUMENTO: 072110
AUTENTICACAO SISBB: A.285.BBB.671.B30.3A5

=====

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.

1656

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.08
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260720194109372782344
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$7.600,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 20/07/2026 - 16:42:51

PAGO PARA: Lucio A P P Monteiro
CPF: ***,887.423-**
CHAVE PIX: +5586994425050
INSTITUICAO: 22896431 PICPAY
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000599438045
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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: 20/07/2026 - 16:42:53

=====

DOCUMENTO: 072006

AUTENTICACAO SISBB: 9.392.220.93D.00E.6F8

=====

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 JUNHO/2026

DADOS DO PROFISSIONAL

NOME: LÚCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
CPF: 620.887.423-87
SETOR: HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA
VÍNCULO: CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: PICPAY (380)
AGÊNCIA Nº 0001-9
CONTA Nº 59.943.804-5
PIX: 86994425050 (TELEFONE)

DADOS DO SALÁRIO

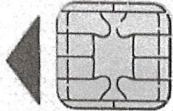
VALOR BRUTO:	R\$	9.912,99
ISS:	R\$	495,65
IRRF:	R\$	1.817,34
VALOR LÍQUIDO:	R\$	7.600,00

DUQUE BACELAR, 20 DE JUNHO DE 2026



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PIAUÍ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA
MONTEIRO

CRM/UF
9566/PI

FILIAÇÃO
LUCIA RAMOS DE PINHO PESSOA
MONTEIRO
ALBERTO MONTEIRO JUNIOR



DATA DE INSCRIÇÃO
25/01/2023

VIA
01

[Assinatura]

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
620.887.423-87

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
1.673.372 / SSP-PI

TÍTULO DE ELEITOR
029032521503

SEÇÃO
142

ZONA
098

DATA DE NASCIMENTO
07/11/1982

NATURALIDADE
TERESINA-PI



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
TERESINA-PI 30/01/2023

642327

[Assinatura]

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

CONTA BANCÁRIA:

BANCO: PICPAY (380)

AGÊNCIA: 0001-9

CONTA: 29.943.804-5



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA

OFICIO DE CONFIRMAÇÃO 231/2023

São Luís - MA, 03 de abril de 2023

Senhor(a) Presidente,

De ordem do Senhor Presidente, em cumprimento à alínea III da Resolução do CFM nº 2010/2013, comunicamos a V. Senhoria que o(a) médico(a) LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO inscreveu-se neste Conselho, em 03/04/2023, estando REGULAR - inscrição provisória secundária, conforme ofício enviado por V.Sa..

Nome.....LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO

Número do CRM.....13655 MA

Data de Nascimento:07/11/1982

Data da Inscrição..03/04/2023 CPF: 62088742387

Informamos, ainda, que o endereço do(a) profissional acima citado(a) é:

Endereço Residencial	Endereço Comercial
RUA JOAO EMILIO FALCAO, 1315	
Bairro: FATIMA	Bairro:
CEP: 64049480	CEP:
Telefone: 994425050	Telefone:
DDD: 86	DDD:
Cidade: Teresina - PI	Cidade:

Anotações:

Atenciosamente,

Ilmo(a). Sr(a)

Dr(a). DAGOBERTO BARROS DA SILVEIRA

Presidente do CRM-PI

Endereço:R. PAISSANDU, 1665

Bairro:

Município:Teresina-PI

CEP:64001120