



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 20070009

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
45.682,77	310.178,38	14.950,01	30.732,76

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

CREDOR...: EVERTON LOPES DE CARVALHO

CNPJ/CPF: 060.539.693-03

CÓDIGO: 1568

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 06/2026. RECURSOS: FUNDO AMBIENTAL HOSPITALAR MAC - 44627-0.

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...: 14.950,01

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****20070009/ 1**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 215

DATA: 20/07/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/07/2026

NOME: EVERTON LOPES DE CARVALHO

CNPJ: 060.539.693-03

CÓDIGO: 1568

ENDEREÇO:**CIDADE DUQUE BA/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 AMBIENTAL HOSPITALAR MAC - 44627-0.

TIPO DE EMPENHO: OR**LICITAÇÃO:** OUTRO NÃO APLICÁVEL**DOCUMENTO:****SOMA****14.950,01**

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

14.950,01

14.950,01

14.950,01

0,00

VALOR A SER PAGO R\$**14.950,01**

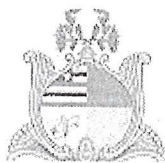
quatorze mil, novecentos e cinquenta reais e um centavo *****

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 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

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04148

DATA: 20/07/2026

VENCTO:20/07/2026

PAGTO: 20/07/2026

Credor...: EVERTON LOPES DE CARVALHO

CNPJ: 060.539.693-03

Cod: 156

Endereço:

Cidade...: DUQUE BACELAR

CEP: 65625-000

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 06/2026. RECURSOS: FUNDO AMBIENTAL HOSPITALAR MAC - 44627-0.

Valor 14.950,01

(quatorze mil, novecentos e cinquenta reais e um centavo) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 14.950,01

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\$ 14.950,01	R\$ 0,00	R\$ 3.950,01	R\$ 11.000,00
TOTAL					R\$ 14.950,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00

Despesa Líquida: R\$ 11.000,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	015102	11.000,00
TOTAL. . .			R\$ 11.000,00

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

Valdilene Costa De Andrade
Tessoureira

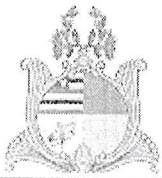
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1652

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
-146.125,46	146.872,96	747,50	-146.872,96

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, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 06/2026.

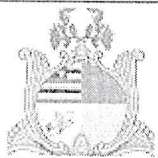
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
500	Recursos não Vinculados de Impostos

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 747,50

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

1652 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9051

DATA: 20/07/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 20/07/2026

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, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 06/2026.

TIPO DE EMPENHO: EX

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

SOMA

747,50

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

747,50

747,50

747,50

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

747,50

setecentos e quarenta e sete reais e cinquenta 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 SaúdeAna Leonor Batista Burlamaqui
Secretário de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

Endereço: AV. CEL. ROSALINO, 155 - CENTRO

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

CNPJ: 06.314.439/0001-75

Exercício: 2026

ORDEM DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEM DE PAGAMENTO 04150

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, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 06/2026.

Valor 747,50

(setecentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 747,50

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1652 / 1	EX	990014		R\$ 747,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 747,50
TOTAL				R\$ 747,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 747,50

Despesa Líquida: R\$ 747,50

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	072113	747,50
TOTAL. . .			R\$ 747,50

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

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

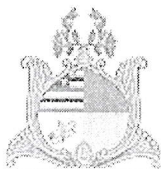
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1651

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
-492.379,36	495.581,87	3.202,51	-495.581,87

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:

IRRF, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 06/2026.

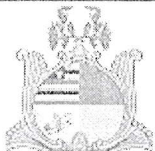
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS
600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 3.202,51

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



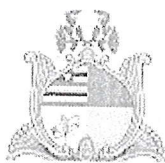
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1651 / 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	
IRRF, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 06/2026.					
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	3.202,51	
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		
3.202,51	3.202,51	3.202,51	0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		3.202,51			
		três mil, duzentos e dois reais e cinquenta e um 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

ORDEN DE PAGAMENTO

Página 1

ORDEN DE PAGAMENTO 04149

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...:

IRRF, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 06/2026.

Valor 3.202,51

(três mil, duzentos e dois reais e cinquenta e um centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.202,51

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1651	/ 1	EX	990013		R\$ 3.202,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.202,51
TOTAL					R\$ 3.202,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.202,51

Despesa Líquida: R\$ 3.202,51

ORDEN DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	072106	3.202,51
TOTAL. . .			R\$ 3.202,51

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

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.00.57
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260721182305327117801
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$747,50
TARIFA: R\$7,40
DATA: 21/07/2026 - 15:31:25

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

DOCUMENTO: 072113

AUTENTICACAO SISBB: 6.231.7EC.FB2.1B8.1B5

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.ER
1652

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

Comprovante Pix

ex
1651

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260721182326105771047
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$3.202,51
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/07/2026 - 15:31:22

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

=====

DOCUMENTO: 072106

AUTENTICACAO SISBB: 6.897.CFD.C35.840.3E0

=====

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.

20/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:44:11
104501045 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 20/07/2026

NR. DOCUMENTO 554.710.000.015.102

VALOR TOTAL 11.000,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVERTON LOPES DE CARVALHO

AGENCIA: 4710-4 CONTA: 15.102-5

NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.627

=====

NR.AUTENTICACAO B.862.012.964.1D0.3D9

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: ÉVERTON LOPES DE CARVALHO
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
CPF: 060.539.693-03
SETOR: HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA
VÍNCULO: CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA Nº 4710-4
CONTA Nº 15.102-5

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	14.950,01
ISS:	R\$	747,50
IRRF:	R\$	3.202,51
VALOR LÍQUIDO:	R\$	11.000,00

DUQUE BACELAR, 20 DE JUNHO DE 2026

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.327.769 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/06/09

NOME
ÉVERTON LOPES DE CARVALHO

FILIAÇÃO
CARMEN CÉLIA LOPES S. DE CARVALHO
ELISEU MACEDO DE CARVALHO

NATURALIDADE TERESINA-PI DATA DE NASCIMENTO 29/12/1995

DOC. ORIGEM
CERT.NASC. 82526 L 87 F 127
EXP TERESINA-PI 03/01/96

TERESINA-PI

ASSINATURA DO DIRETOR

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

FOLETA/DIREITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PIAUÍ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
EVERTON LOPES DE CARVALHO

CRM/UF
9569/PI

FILIAÇÃO
CARMEN CELIA LOPES SOARES DE CARVALHO
ELISEU MACEDO DE CARVALHO

DATA DE INSCRIÇÃO 25/01/2023 VIA 01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF 060.539.693-03 IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR 3.327.769 / SSP-PI

TÍTULO DE ELEITOR 042760301554 SEÇÃO 324 ZONA 002

DATA DE NASCIMENTO 29/12/1995 NATURALIDADE TERESINA-PI

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO TERESINA-PI 30/01/2023 642330

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

ourocard

EVERTON L CARVALHO

VISA

4854 6412 4366 1501

SAC 0800 729 0722
Ouvidoria BB 0800 729 5678
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

(61) 4004 0001
4004 0001

Está fora do Brasil?
+ 55 11 2845 7820

4710-4 15.102-5

PLUS

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
060.539.693-03

Nome
EVERTON LOPES DE CARVALHO

Nascimento
29/12/1995

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO