

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 17040011

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
90.318,57	39.665,92	9.073,35	81.245,22

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

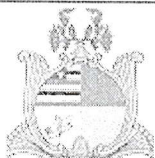
VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA, REFERENTE AO MÊS 03/2026

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...: 9.073,35
---------------------------------	--------------------------

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

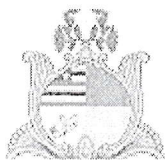
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

17040011/ 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: 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 03/2026			
TIPO DE EMPENHO: OR	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO: OUTROS	SOMA 9.073,35
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	SALDO A LIQUIDAR
9.073,35	9.073,35	9.073,35	0,00
VALOR A SER PAGO R\$ 9.073,35 nove mil e setenta e três reais e trinta e cinco centavos ***** *****			
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026			
DECLARAOA DESPESA REFERENTE A ESTE SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO. Ana Leonor Batista Burlamaqui Secretário de Saúde		AUTORIZO O PAGAMENTO : 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 02241

DATA: 17/04/2026

VENCTO:17/04/2026

PAGTO: 17/04/2026

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 03/2026

Valor 9.073,35

(nove mil e setenta e três reais e trinta e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 9.073,35

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\$ 9.073,35	R\$ 0,00	R\$ 2.273,35	R\$ 6.800,00
TOTAL					R\$ 9.073,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.800,00

Despesa Líquida: R\$ 6.800,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	022950	6.800,00
TOTAL. . .			R\$ 6.800,00

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

Valdilene Costa De Andrade

Tessoureira

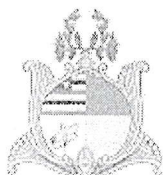
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 814

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 EMPENHO	SALDO ATUAL
-339.795,55	341.615,23	1.819,68	-341.615,23

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, ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY, 03/2026.

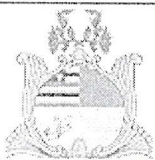
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS
600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 1.819,68

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



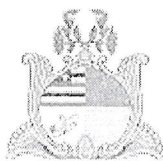
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCICIO:2026

814 / 1

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 BAE-MAIL:		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL
IRPF, ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY, 03/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	1.819,68
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	
1.819,68	1.819,68	1.819,68	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.819,68		
um mil, oitocentos e dezenove reais e sessenta e oito 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

ORDEM DE PAGAMENTO 02242

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, ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY, 03/2026.

Valor 1.819,68

(um mil, oitocentos e dezenove reais e sessenta e oito centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.819,68

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
814	/ 1	EX	990013		R\$ 1.819,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.819,68
TOTAL					R\$ 1.819,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.819,68

Despesa Líquida: R\$ 1.819,68

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041707	1.819,68
TOTAL. . .			R\$ 1.819,68

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

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

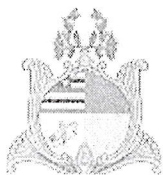
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 815

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
-84.239,54	84.693,21	453,67	-84.693,21

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, ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY, 03/2026.

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

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 453,67

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

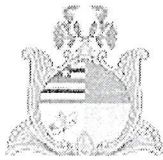
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCICIO:2026

815 / 1

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 BAE-MAIL:			
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO					VALOR TOTAL
ISSQN, ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY, 03/2026.					
TIPO DE EMPENHO:EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	453,67	
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		
453,67	453,67	453,67	0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		453,67			
quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta e sete 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

ORDEM DE PAGAMENTO 02243

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, ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY, 03/2026.

Valor 453,67

(quatrocentos e cinquenta e três reais e sessenta e sete centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 453,67

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
815	/ 1	EX	990014		R\$ 453,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 453,67
TOTAL					R\$ 453,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 453,67

Despesa Líquida: R\$ 453,67

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041706	453,67
TOTAL. . .			R\$ 453,67

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 - 08.48.49
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417122749783000529
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$1.819,68
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/04/2026 - 10:47:06

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 - 10:47:07

=====

DOCUMENTO: 041707
AUTENTICACAO SISBB: A.582.F48.21F.178.BCA

=====

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.

514

122
C

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: E0000000020260417122727397493948
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$453,67
TARIFA: R\$4,49
DATA: 17/04/2026 - 10:47:06

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 - 10:47:07

=====

DOCUMENTO: 041706

AUTENTICACAO SISBB: F.A2E.BDA.D12.D76.FBB

=====

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.

\$15

199/



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: 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\$	9.073,35
ISS:	R\$	453,67
IRRF:	R\$	1.819,68
VALOR LÍQUIDO:	R\$	6.800,00

ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY
FUNCIONÁRIO (A)

DUQUE BACELAR, 15 DE ABRIL DE 2026

17/04/2026 - BANCO DO BRASIL - 14:14:14
104501045 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/04/2026
NR. DOCUMENTO	551.677.000.022.950
VALOR TOTAL	6.800,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ANA BEATRIZ FREITAS NERY
AGENCIA: 1677-2 CONTA: 22.950-4
NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.627

=====

NR.AUTENTICACAO	4.BD8.C78.15D.080.A13
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JE694690 ANA LEONOR BATISTA BURLAMAQUI.

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



**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/>

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

Orgão Expedidor / Card issuer
SSP/PI

Local / Place of Issue
TERESINA

Emissão / Issue
22/04/2024

Marcilio dos Anjos Macanilha
Assinatura do Expedidor / Card issuer Signature
Marcilio dos Anjos Macanilha
Diretor Geral do Instituto de Ident. Digital "Sérgio Paranhos"

CARTEIRA DE IDENTIDADE

14/01/1998 DE 29 DE AGOSTO DE 1988

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL