

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE EMPENHO Nº 17040010

Exercício: 2026

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 DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

109.342,68

30.592,57

19.024,11

90.318,57

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

DOCUMENTO...: OUTROS

CREDOR...: EVERTON LOPES DE CARVALHO

CNPJ/CPF: 060.539.693-03

ENDEREÇO:

CÓDIGO: 1568

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...: 19.024,11

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

17040010/ 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: 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 03/2026

TIPO DE EMPENHO: OR

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO: OUTROS

SOMA

19.024,11

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

19.024,11

19.024,11

19.024,11

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

19.024,11

dezenove mil e vinte e quatro reais e onze centavos *****

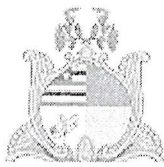
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026

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

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02238

DATA: 17/04/2026

VENCTO:17/04/2026

PAGTO: 17/04/2026

Credor...: EVERTON LOPES DE CARVALHO

CNPJ: 060.539.693-03

Cod: 1568

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 03/2026

Valor 19.024,11

(dezenove mil e vinte e quatro reais e onze centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 19.024,11

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\$ 19.024,11	R\$ 0,00	R\$ 5.274,11	R\$ 13.750,00
TOTAL					R\$ 19.024,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.750,00

Despesa Líquida: R\$ 13.750,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	015102	13.750,00
TOTAL. . .			R\$ 13.750,00

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

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

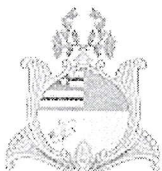
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 813

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
-83.288,33	84.239,54	951,21	-84.239,54

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, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 03/2026.

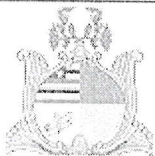
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
500	Recursos não Vinculados de Impostos

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 951,21

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



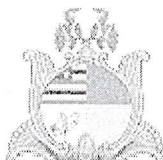
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

813 / 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 BA E-MAIL:		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL
ISSQN, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 03/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	951,21
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	
951,21	951,21	951,21	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		951,21		
novecentos e cinquenta e um reais e vinte e um centavos ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026				
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

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 02240

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, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 03/2026.

Valor 951,21

(novecentos e cinquenta e um reais e vinte e um centavos) * * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 951,21

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
813	/ 1	EX	990014		R\$ 951,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 951,21
TOTAL					R\$ 951,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 951,21

Despesa Líquida: R\$ 951,21

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041701	951,21
TOTAL. . .			R\$ 951,21

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

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

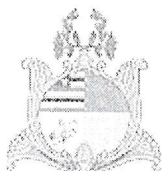
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 812

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
-335.472,65	339.795,55	4.322,90	-339.795,55

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, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 03/2026.

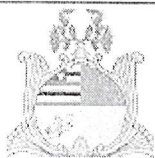
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS
600	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL.: 4.322,90

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

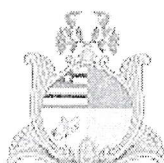
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

812 / 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 BA E-MAIL:		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL
IRPF, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 03/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	4.322,90
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	
4.322,90	4.322,90	4.322,90	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		4.322,90		
quatro mil, trezentos e vinte e dois reais e noventa centavos ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026				
DECLARA 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 02239

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, EVERTON LOPES DE CARVALHO, 03/2026.

Valor 4.322,90

(quatro mil, trezentos e vinte e dois reais e noventa centavos) * * * * *

* * * * *

* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 4.322,90

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
812	/ 1	EX	990013		R\$ 4.322,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.322,90
TOTAL					R\$ 4.322,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.322,90

Despesa Líquida: R\$ 4.322,90

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041702	4.322,90
TOTAL. . .			R\$ 4.322,90

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: _____



Emissão de comprovantes

G3362208421894861
22/04/2026 08:48:50

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: E0000000020260417121514659493218
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$951,21
TARIFA: R\$9,41
DATA: 17/04/2026 - 10:47:05

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 - 10:47:05

=====

DOCUMENTO: 041701

AUTENTICACAO SISBB: 6.5C7.E7C.AE8.103.460

=====

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.

813

199 ✓

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: E0000000020260417121843327780311
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$4.322,90
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/04/2026 - 10:47:05

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 BB DPJ.

Notificacao enviada em: 17/04/2026 - 10:47:06
=====

DOCUMENTO: 041702

AUTENTICACAO SISBB: 0.980.86C.67E.2F1.CFF

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.

\$12

10 R ✓

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 554.710.000.015.102

VALOR TOTAL 13.750,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EVERTON LOPES DE CARVALHO

AGENCIA: 4710-4 CONTA: 15.102-5

NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.627

=====

NR.AUTENTICACAO F.997.967.B52.907.D35

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: 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\$	19.024,11
ISS:	R\$	951,21
IRRF:	R\$	4.322,90
VALOR LÍQUIDO:	R\$	13.750,00

DUQUE BACELAR, 15 DE ABRIL DE 2026

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

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 3.327.769 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/06/09

NOME
EVERTON 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"

Assinatura do Titular: *Evertton Lopes de Carvalho*

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: *Evertton Lopes de Carvalho*

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: *João Batista Silva*

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

VALID 09/06/22

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 7920

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