

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 8070005

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
68.315,89	282.395,31	9.800,06	58.515,83

FICHA...: 215 DATA...: 08/07/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...:

CREDOR...: JONATAS MELO NETO

CNPJ/CPF: 878.198.133-34 CÓDIGO: 738

ENDEREÇO: LOCAL CIDADE... DUQUE BACELAR U.F...: MA

Discriminação do Material e/ou Serviço:

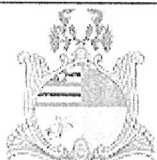
VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM MÉDICOS NO CENTRO DE IMAGENS, REFERENTE AO MÊS 06/2026. FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC C/C 44.627-0.

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...: 9.800,06
---------------------------------	--------------------------

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

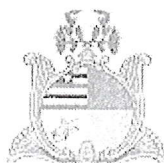
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

8070005 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 215	DATA: 08/07/2026	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/07/2026	
NOME: JONATAS MELO NETO		CNPJ: 878.198.133-34		CÓDIGO: 738	
ENDEREÇO: LOCAL		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 MÉDICOS NO CENTRO DE IMAGENS, REFERENTE AO MÊS 06/2026. FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC C/C 44.627-0.					
TIPO DE EMPENHO: OR	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	9.800,06	
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		
9.800,06	9.800,06	9.800,06	0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		9.800,06			
nove mil e oitocentos reais e seis centavos ***** *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/07/2026					
DECLARAÇÃO 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 03809

DATA: 08/07/2026

VENCTO:08/07/2026

PAGTO: 08/07/2026

Credor...: JONATAS MELO NETO

CNPJ: 878.198.133-34

Cod: 738

Endereço: LOCAL

Cidade...: DUQUE BACELAR

CEP:

Discriminação...:

VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM MÉDICOS NO CENTRO DE IMAGENS, REFERENTE AO MÊS 06/2026. FUNDO AMB. HOSPITALAR MAC C/C 44.627-0.

Valor 9.800,06

(nove mil e oitocentos reais e seis centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 9.800,06

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
8070001	1	OR 020204	10.302.0024.2081.0000	3.3.90.36.00	R\$ 9.800,06	R\$ 0,00	R\$ 2.300,06	R\$ 7.500,00
TOTAL					R\$ 9.800,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.500,00

Despesa Líquida: R\$ 7.500,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	106676	7.500,00
TOTAL.			R\$ 7.500,00

Despesa paga em 08/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade

Tessoureira

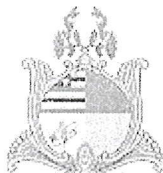
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1418

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 DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
-136.300,51	136.790,51	490,00	-136.790,51

FICHA...: 9051 DATA...: 08/07/2026 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, JONATAS MELO NETO, 06/2026.

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

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 490,00

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

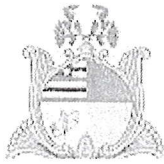
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1418 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 9051	DATA: 08/07/2026	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/07/2026
NOME: MUNICÍPIO 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, JONATAS MELO NETO, 06/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	490,00
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	
490,00	490,00	490,00	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 490,00 quatrocentos e noventa reais ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/07/2026				
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 03811

DATA: 10/07/2026

VENCTO:08/07/2026

PAGTO:10/07/2026

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, JONATAS MELO NETO, 06/2026.

Valor 490,00

(quatrocentos e noventa reais) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 490,00

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1418	/ 1	EX	990014		R\$ 490,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 490,00
TOTAL					R\$ 490,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 490,00

Despesa Líquida: R\$ 490,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	071002	490,00
TOTAL. . .			R\$ 490,00

Despesa paga em 10/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tessoureira

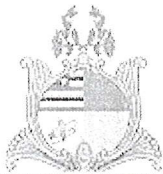
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante dese(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1417

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
-462.786,72	464.596,78	1.810,06	-464.596,78

FICHA...: 9050 DATA...: 08/07/2026 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, JONATAS MELO NETO, 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...: 1.810,06

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde

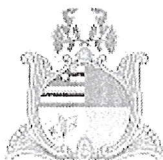
**PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR**

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO:2026

1417 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 9050	DATA: 08/07/2026	REQUISIÇÃO Nº:
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 08/07/2026
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, JONATAS MELO NETO, 06/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	1.810,06
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	
1.810,06	1.810,06	1.810,06	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$		1.810,06		
um mil, oitocentos e dez reais e seis centavos ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 08/07/2026				
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 03810

DATA: 10/07/2026 VENCTO:08/07/2026 PAGTO:10/07/2026
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, JONATAS MELO NETO, 06/2026.

Valor 1.810,06

(um mil, oitocentos e dez reais e seis centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.810,06

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1417	/ 1	EX	990013		R\$ 1.810,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.810,06
TOTAL					R\$ 1.810,06	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.810,06

Despesa Líquida: R\$ 1.810,06

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	071003	1.810,06
TOTAL. . .			R\$ 1.810,06

Despesa paga em 10/07/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

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

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.33
1045601045 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260710121556986153738
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$490,00
TARIFA: R\$4,85
DATA: 10/07/2026 - 10:08:34

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: 10/07/2026 - 10:08:34
=====

DOCUMENTO: 071002
AUTENTICACAO SISBB: 4.38E.BB9.D95.862.9E4
=====

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.

Handwritten signature and date 14/18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/07/2026 - AUTOATENDIMENTO - 11.14.33
1045601045 0001

Comprovante Pix

87
11/17

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260710121615974235798
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$1.810,06
TARIFA: R\$10,00
DATA: 10/07/2026 - 10:08:34

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: 10/07/2026 - 10:08:35

=====

DOCUMENTO: 071003

AUTENTICACAO SISBB: 8.A85.66B.6D0.B00.0D1

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos 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 MÉDICOS - ESPECIALIDADES MÉDICAS

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 JUHO/2026

DADOS DO PROFISSIONAL

NOME: JONATAS MELO NETO
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: MÉDICO CARDIOLOGISTA
CPF: 878.198.133-34
SETOR
VÍNCULO CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA Nº 3178-X
CONTA Nº 106.676-5
PIX:

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	9.800,06
ISS:	R\$	490,00
IRRF:	R\$	1.810,06
VALOR LÍQUIDO:	R\$	7.500,00

DUQUE BACELAR, 08 DE JULHO DE 2026



Emissão de comprovantes

G3381311086176431
13/07/2026 11:14:33

08/07/2026 - BANCO DO BRASIL - 16:19:03
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	08/07/2026
NR. DOCUMENTO	553.178.000.106.676
VALOR TOTAL	7.500,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONATAS MELO NETO *
AGENCIA: 3178-X CONTA: 106.676-5
NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.627
=====

NR.AUTENTICACAO	A.5BF.C7C.253.87A.C6A
-----------------	-----------------------



FOLHA MÉDICOS - ESPECIALIDADES MÉDICAS
REFERENTE AO MÊS DE JUHO/2026

Nº	NOME DO MÉDICO	ESPECIALIDADE	CPF	VALOR BRUTO	ISS	IRRF	VALOR LÍQUIDO
1	JONATAS MELO NETO	MÉDICO CARDIOLOGISTA	878.198.133-34	R\$ 9.800,06	R\$ 490,00	R\$ 1.810,06	R\$ 7.500,00
VALOR TOTAL GERAL				R\$ 9.800,06	R\$ 490,00	R\$ 1.810,06	R\$ 7.500,00

DUQUE BACELAR, 08 DE JULHO DE 2026

Todas



Jonatas Melo Neto

CRM: 5414-PI

Data de Inscrição: 15/01/2014

Primeira inscrição na UF: 15/01/2014

Inscrição: Secundária

Situação: Regular

Inscrições em outro estado:

SP/132053 (Ativo)

Especialidades/Áreas de Atuação:

CLÍNICA MÉDICA - RQE N°: 1899

CARDIOLOGIA - RQE N°: 1900 (Áreas de
atuação: Eletrofisiologia Clínica

Invasiva - RQE N°: 1901)

Endereço: Exibição não autorizada
pelo médico.

Telefone: Exibição não autorizada pelo
médico.





CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PIAUÍ

Certidão das Especialidades

Certificamos que o(a) Dr.(a) **JONATAS MELO NETO - CRM-PI 5414** possui neste **CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PIAUÍ** o(s) seguinte(s) Registro(s) de Especialidade:

ESPECIALIDADE	ÁREA DE ATUAÇÃO	Nº. RQE	DATA
CLÍNICA MÉDICA	Não Informada	1899	27/01/2014
CARDIOLOGIA	Não Informada	1900	27/01/2014
CARDIOLOGIA	Eletrofisiologia Clínica Invasiva	1901	27/01/2014



Sem mais para o momento, firmamos o presente.

Chave de validação **d99a4996b9526afa105e15650389d0ba3c01b128**

Emitida eletronicamente via internet em **08/10/2021**

Sua autenticidade poderá ser confirmada no site do CRM-PI: <http://www.crm-pi.org.br/>