

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 21050012

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
55.134,17	167.566,44	1.789,47	53.344,70

FICHA...: 215 DATA...: 21/05/2026 LICITAÇÃO...: DOCUMENTO...: OUTROS

CREDOR...: GUSTAVO NOLETO SANTOS

CNPJ/CPF: 018.210.413-30

CÓDIGO: 2178

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 04/2026. RECURSOS: FUNDO ESTADUAL MEDIA COMPLEXIDADE - 44697-1.

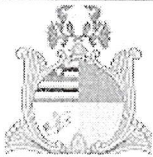
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
632	Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à

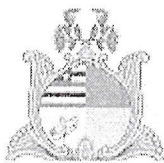
TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 1.789,47

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		21050012/ 1	
NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº 1		FICHA: 215		DATA: 21/05/2026	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS		VENCIMENTO: 21/05/2026	
NOME: GUSTAVO NOLETO SANTOS		CNPJ: 018.210.413-30		CÓDIGO: 2178	
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 04/2026. RECURSOS: FUNDO ESTADUAL MEDIA COMPLEXIDADE - 44697-1.					
TIPO DE EMPENHO: OR		LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL		DOCUMENTO: OUTROS	SOMA 1.789,47
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	
1.789,47		1.789,47		1.789,47	
VALOR DO EMPENHO		SALDO A LIQUIDAR			
1.789,47		0,00			
VALOR A SER PAGO R\$ 1.789,47 um mil, setecentos e oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos *****					
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026					
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 03354

DATA: 21/05/2026 VENCTO:21/05/2026 PAGTO: 21/05/2026

Credor...: GUSTAVO NOLETO SANTOS CNPJ: 018.210.413-30 Cod: 2178

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 04/2026. RECURSOS: FUNDO ESTADUAL MEDIA COMPLEXIDADE - 44697-1.

Valor 1.789,47

(um mil, setecentos e oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 1.789,47

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
210500/	1	OR 020204	10.302.0024.2081.0000	3.3.90.36.00	R\$ 1.789,47	R\$ 0,00	R\$ 89,47	R\$ 1.700,00
TOTAL					R\$ 1.789,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.700,00

Despesa Líquida: R\$ 1.700,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	052115	1.700,00
TOTAL. . .			R\$ 1.700,00

Despesa paga em 21/05/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

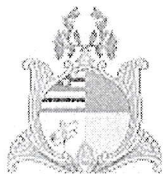
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1246

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
-99.095,82	99.185,29	89,47	-99.185,29

FICHA...: 9051 DATA...: 21/05/2026 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, GUSTAVO NOLETO SANTOS, 04/2026.

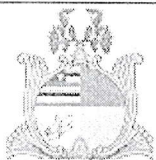
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
500	Recursos não Vinculados de Impostos

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 89,47

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



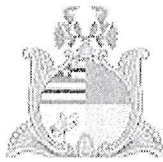
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1246 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 9051	DATA: 21/05/2026	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO:	VENCIMENTO: 21/05/2026	
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, GUSTAVO NOLETO SANTOS, 04/2026.					
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	89,47	
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		
89,47	89,47	89,47	0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		89,47			
		oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos ***** *****			
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026					
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

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03355

DATA: 21/05/2026 VENCTO:21/05/2026 PAGTO: 21/05/2026
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, GUSTAVO NOLETO SANTOS, 04/2026.

Valor 89,47

(oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 89,47

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1246	/ 1	EX	990014		R\$ 89,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,47
TOTAL					R\$ 89,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 89,47

Despesa Líquida: R\$ 89,47

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	052103	89,47
TOTAL. . .			R\$ 89,47

Despesa paga em 21/05/2026 Com os recursos acima discriminados

Valdilene Costa De Andrade
Tessoureira

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

____/____/____

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.25
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260521180507851560360
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$89,47
TARIFA: R\$1,00
DATA: 21/05/2026 - 15:11:39

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: 21/05/2026 - 15:11:40

=====

DOCUMENTO: 052103

AUTENTICACAO SISBB: 1.275.EC8.5BD.5C2.116

=====

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.

CO
2246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/05/2026 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.25
1045601045 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260521175909460995892
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$1.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 21/05/2026 - 16:29:16

PAGO PARA: Gustavo N Santos

CPF: ***,210,413-**

CHAVE PIX: 01821041330

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2120 - CONTA: 0000000000000303518

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: 21/05/2026 - 16:29:17

=====

DOCUMENTO: 052115

AUTENTICACAO SISBB: 7.0E7.928.02F.2D7.CE0

=====

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 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 ABRIL/2026

DADOS DO PROFISSIONAL

NOME: GUSTAVO NOLETO SANTOS
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
CPF: 018.210.413-30
SETOR: HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA
VÍNCULO: CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BRADESCO 237
AGÊNCIA Nº 2120-2
CONTA Nº 30.351-8

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	1.789,47
ISS:	R\$	89,47
IRRF:	R\$	-
VALOR LÍQUIDO:	R\$	1.700,00

DUQUE BACELAR, 21 DE ABRIL DE 2026

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME
GUSTAVO NOLETO SANTOS

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR/UF
2191191 SSP PI

CPF
018.210.413-30

DATA NASCIMENTO
12/08/1984

FILIAÇÃO
RAIMUNDO JOSE DA
SILVA SANTOS
MARIA DE LOURDES
NOLETO SANTOS

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05264602503

VALIDADE
04/03/2021

1ª HABILITAÇÃO
01/08/2011

OBSERVAÇÕES

Gustavo Noleto Santos

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
TERESINA

DATA DE EMISSÃO
08/03/2016

46030000347
PI316913197

ARAUJO MARTINS DO REGO LORÃO
DIRETOR GERAL DO DETRAN - PI
ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN - PI (PIAUI)

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
1238650638

PROIBIDO PLASTIFICAR
1238650638

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas
Número de Inscrição
018.210.413-30

Nome
GUSTAVO NOLETO SANTOS

Nascimento
12/08/1984

MINISTÉRIO DA DEFESA
CERTIFICADO DE DISPENSA
DE INCORPORAÇÃO
26ª CSM

RA 26040 214543 7

GUSTAVO NOLETO SANTOS

EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
GUSTAVO NOLETO SANTOS

DATA DE NASCIMENTO
12/08/1984

Nº INSCRIÇÃO
0316 1024 1520

D.V.
009

ZONA
0001

MUNICÍPIO / UF
FLORIANO/PI

DATA DE EMISSÃO
11/02/2012

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SEMPRE COM MARCA D'ÁGUA

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP
140.14122.30-8

NÚMERO
9426926

SÉRIE
0040

UF
PI

Gustavo Noleto Santos

ASSINATURA DO TITULAR

MOLETOLETO

TIM 4G 19:03

bradesco
exclusive

Gustavo Noleto!

Agência 2120 Conta 30351-8

CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA
CONSELHO REGIONAL DO MARANHÃO
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO

NOME
GUSTAVO NOLETO SANTOS

CRM /UF
008082/MA



FILIAÇÃO
RAIMUNDO JOSE DA SILVA
SANTOS
MARIA DE LOURDES NOLETO
SANTOS

DATA DE INSCRIÇÃO	VIA
30/01/2015	1

Gustavo Moleto Santos

ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
018.210.413-30

RG / ÓRGÃO EMISSOR
2191191/SSP-PI

TÍTULO DE ELEITOR
031610241520

SEÇÃO
0001

ZONA
0009

DATA DE NASCIMENTO
12/08/1984

NATURALIDADE
FLORIANO-PI

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO LUIS 02/03/2015

0152900

Abdon Murad

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFETO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75.

27/12/2020 08:13

Executiva Administradora de Condomínios

Recibo do Pagador
11/2020

Beneficiário
EDIFÍCIO HORTO DOS IPES RESIDENCE (19.769.721/0001-99) Avenida Lindolfo Monteiro
- Nº 2255 - Teresina 64052-810

Unidade
1002

Composição da cobrança

Cotas da Mês 581,65
Saldo de Faturas 150,50
Gds Nº: 264,7346(Nov) +264,7158(Div) = 0,8108 0,28

MONITRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS
09/2020; DETALHADO; COM CONTA CATEGORIA

	%	VALOR
Saldo em 30/08/2020		1.870,99

1.1 Receitas		
1.1.1 Cotas da Mês	81,95%	31.603,95
1.1.2 Cotas da Mês (venc. 9 / 2020)	1,30%	581,65
1.2 Juros	0,01%	2,26
1.2.2 Juros (venc. 9 / 2020)	0,01%	4,85
1.3 Multas	0,00%	31,51
1.3.1 Multas (venc. 9 / 2020)	0,00%	38,75
1.4 Descontos	-3,00%	-1.504,00
1.5 Gds	0,59%	2.541,43
1.5.6 Gds (venc. 9 / 2020)	0,09%	35,64
1.13 Pagamento (RESEATE POUQUANHA)	12,97%	5.800,00
1.16 Pagamento a Manor ref Cobr. 30/09/08/2020	0,00%	35,79
1.27 Outros	0,26%	100,00
1.27.2 Outros	0,26%	200,00
Total de Receitas	100,00%	38.563,43
2 Despesas		
2.1 Com Pessoal		
2.1.1 Salário - REF 09/2020	23,64%	7.561,65
2.1.6 Alimento Décimo Terceiro Salário	4,20%	1.363,28
2.1.10 FGTS - REF 09/2020	2,50%	824,37
2.1.11 INSS - REF 09/2020	10,04%	3.467,94
2.1.12 PIS - REF 09/2020	0,32%	103,05
2.1.18 Contribuição Assistencial - REF 09/2020	0,64%	206,18
Total de Com Pessoal	42,29%	13.525,09
2.2 Materiais		
2.2.2 Energia Elétrica - REF 09/2020	0,30%	2.873,63
2.2.3 Telefone - REF 09/2020	0,43%	136,87
2.2.4 Fornecimento de Gás - REF 2333	4,09%	1.564,15
2.2.5 Taxa de Administração - REF 09/2020	3,34%	1.069,00
2.2.7 Material de uso e consumo (COMP. DE ALCOOL 60% GEL 70%) - CF 15679	0,13%	48,00
2.2.7.7 Material de uso e consumo (LIVRO 0 DE PROTUDO E PLASTICO ADESTIVO) - CF 1	0,00%	25,30
2.2.7.7 Material de uso e consumo (MATE. DE LIMPZEA) - REF 3226	2,50%	799,65
2.2.9 Pro-labore Sínico - REF 09/2020	1,58%	506,14
Total de Materiais	21,31%	6.814,30

2.3 Manutenção		
2.3.1 Elevador - REF 10/2020 - Nº 3334	10,74%	3.435,35
2.3.3 Jardinagem - REF 09/2020 - Nº 82	0,63%	200,00
2.3.11 Piscina - REF 09/2020 - Nº 351	1,64%	523,00
2.3.13 Gerador (MANUTENÇÃO DO GERADOR 1) - Nº 5117	0,47%	151,25
2.3.14 Elétrica e hidráulica - REF 09/2020 - Nº 81	1,56%	509,00
2.3.16 Câmeras de Segurança (AQUISIÇÃO DE DVD RISC VISION 16 Gb 4x) - 02ª PARCELA (03/03) - Nº 233	1,76%	563,00
Total de Manutenção	16,80%	5.372,60
2.4 Diversas		
2.4.1 Despesas bancárias (DB CEST PJ)	0,31%	99,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB COMPE)	0,80%	11,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB MANEJ)	0,00%	5,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB AUTOMAT)	0,02%	5,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB AUTOMAT)	0,04%	11,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB BK 863)	0,01%	4,50
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB COMPE)	0,09%	312,70
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB INTERN)	0,02%	5,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB INTERN)	0,04%	11,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB LOTERI)	0,07%	23,00
2.4.2 Tarifa de cobrança (COB MAN 861)	0,03%	10,00
2.4.15 Material de Expediente - REF 09/2020	0,13%	104,00
2.4.17 Poupanga (DEVOLUÇÃO P/ POUQUANHA)	15,63%	5.000,00
2.4.18 Material Elétrico (BOM FLE MET. AIS - 7000) - Nº 10025	0,06%	218,00
2.4.22 Manutenção do Portão (AQUISIÇÃO PARA CONTROLE DE PORTÃO)	0,47%	150,00
2.4.20 Reforma e Pintura (SERVIÇO DE PINTURA NA SAÍDA DO ESTACIONAMENTO)	0,54%	350,00
Total de Diversas	16,60%	4.262,50
Total de Despesas	100,00%	31.981,60

Rev. Líquido (Receitas-Despesas)

Saldo em 31/10/2020

8.459,94

***Parabéns!!!
Você não possui nenhuma pendência.

1002

Vencimento
05/12/2020

Agência/Cod. beneficiário
0855/477648-8

Nosso número
14000000000031304-7

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ



O REITOR(A) DA UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ, no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de **MEDICINA** no Campus/Núcleo **"POETA TORQUATO NETO"** em TERESINA - PI, em 01 de Julho de 2014, confere o título de **BACHAREL EM MEDICINA** a

GUSTAVO NOLETO SANTOS

nascido(a) a 12 de Agosto de 1984, nacionalidade Brasileiro, naturalidade FLORIANO - PIAUÍ, cédula de identidade 2191191 SSP PI e outorga-lhe o presente Diploma a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Teresina, 03 de Julho de 2014.

[Assinatura]
PRO-REITOR(A) DE ENSINO DE GRADUAÇÃO

Gustavo Noleto Santos
DIPLOMADO(A)

[Assinatura]
REITOR(A)

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PIAUÍ
DIVISÃO DE CONTROLE ACADÊMICO E DIPLOMAÇÃO
DIPLOMA REGISTRADO NA FORMA DO PARÁGRAFO 1º DO
ARTIGO 48 DA LEI 9.394, DE 20 DE DEZEMBRO DE 1996.

REGISTRO Nº 210 LIVRO Nº 65
FOLHA Nº 105 REGISTRO ACADÊMICO 0301025
DATA DE REGISTRO 3/7/2014

Anna Kéria Pereira da Silva

ENCARREGADO(A) DOS REGISTROS

Elizete Santos Nascimento

ELIZONETE SANTOS NASCIMENTO
CHEFE DA DIVISÃO DE CONTROLE ACADÊMICO E DIPLOMAÇÃO

Maria Adélia Costa Leal

MARIA ADÉLIA COSTA LEAL
DIRETORA DO DEPARTAMENTO DE ASSUNTOS ACADÊMICOS

RECONHECIMENTO DO CURSO
CURSO DE MEDICINA RECONHECIDO PELO DECRETO
ESTADUAL Nº 15.652 DE 03 DE JUNHO DE 2014.

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Piauí

Registro de Diploma nº 856
Liv. 17 fls. 183 CRM-PI 5586
Teresina 28 de 08 de 2014

[Assinatura]
Funcionário
Lúcia de Fátima Moreira
Agente Administrativo do CRM-PI

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Maranhão
INSCRITO SOB Nº 8082

[Assinatura]
Dr. Abdon José Murad Neto
Presidente

FOLHA PLANTÕES MÉDICOS - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA

REFERENTE AO MÊS DE ABRIL/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\$ 18.061,14	R\$ 903,06	R\$ 4.058,08	R\$ 13.100,00
2	MARIA PAULA SILVEIRA BRITO	CLÍNICO GERAL	063.038.413-41	R\$ 3.789,47	R\$ 189,47	R\$ -	R\$ 3.600,00
4	LÚCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO	CLÍNICO GERAL	620.887.423-87	R\$ 9.912,99	R\$ 495,65	R\$ 1.817,34	R\$ 7.600,00
5	GUSTAVO NOLETO SANTOS	CLÍNICO GERAL	018.210.413-30	R\$ 1.789,47	R\$ 89,47	R\$ -	R\$ 1.700,00
6	TULIO SÁVIO ARAUJO LIMA SILVA	CLÍNICO GERAL	056.505.533-00	R\$ 3.578,95	R\$ 178,95	R\$ -	R\$ 3.400,00
7	ANTONIO BRUNO CASTRO DINIZ	CLÍNICO GERAL	673.149.883-15	R\$ 2.000,00	R\$ 100,00	R\$ -	R\$ 1.900,00
8	DÉBORA MARIA OLIVEIRA CARDOSO	CLÍNICO GERAL	067.113.343-88	R\$ 8.727,81	R\$ 436,39	R\$ 1.491,42	R\$ 6.800,00
11	JOAO UVERLANIO NOGUEIRA FILHO	CLÍNICO GERAL	005.689.623-97	R\$ 11.246,33	R\$ 562,32	R\$ 2.184,01	R\$ 8.500,00
12	ANA BEATRIZ DE FREITAS NERY	CLÍNICO GERAL	064.779.053-02	R\$ 11.246,33	R\$ 562,32	R\$ 2.184,01	R\$ 8.500,00
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\$ 73.510,38	R\$ 3.675,52	R\$ 11.734,87	R\$ 58.100,00

DUQUE BACELAR, 21 DE ABRIL DE 2026