

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 21050013

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
53.344,70	171.145,39	3.578,95	49.765,75

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

CREDOR...: TULIO SAVIO ARAUJO LIMA SILVA

CNPJ/CPF: 056.505.533-00

CÓDIGO: 2940

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.

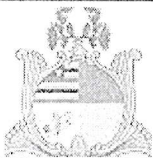
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
632	Transferências do Estado referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinário

VALOR TOTAL...: 3.578,95

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



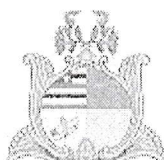
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCICIO:2026

21050013/ 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº	1	FICHA: 215	DATA: 21/05/2026	REQUISIÇÃO Nº:	
LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL			DOCUMENTO: OUTROS	VENCIMENTO: 21/05/2026	
NOME: TULIO SAVIO ARAUJO LIMA SILVA		CNPJ: 056.505.533-00		CÓDIGO: 2940	
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	3.578,95	
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		
3.578,95	3.578,95	3.578,95	0,00		
VALOR A SER PAGO R\$		3.578,95			
três mil, quinhentos e setenta e oito reais e noventa e cinco 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 03356

DATA: 21/05/2026

VENCTO:21/05/2026

PAGTO: 21/05/2026

Credor...: TULIO SAVIO ARAUJO LIMA SILVA

CNPJ: 056.505.533-00

Cod: 2940

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 3.578,95

(três mil, quinhentos e setenta e oito reais e noventa e cinco centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.578,95

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\$ 3.578,95	R\$ 0,00	R\$ 178,95	R\$ 3.400,00
TOTAL					R\$ 3.578,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.400,00

Despesa Líquida: R\$ 3.400,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	013335	3.400,00
TOTAL . . .			R\$ 3.400,00

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

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

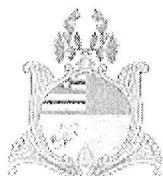
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 1247

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

-99.185,29

99.364,24

178,95

-99.364,24

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, TULIO SAVIO ARAUJO LIMA SILVA, 04/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1

Recursos Ordinários

500

Recursos não Vinculados de Impostos

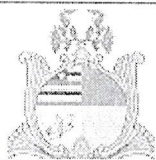
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...:

178,95

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

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária de Saúde



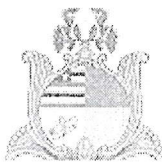
PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EXERCÍCIO: 2026

1247 / 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 BA E-MAIL:		
DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO				VALOR TOTAL
ISSQN, TULIO SAVIO ARAUJO LIMA SILVA, 04/2026.				
TIPO DE EMPENHO: EX	LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL	DOCUMENTO:	SOMA	178,95
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	
178,95	178,95	178,95	0,00	
VALOR A SER PAGO R\$ 178,95 cento e setenta e oito reais e noventa e cinco centavos ***** *****				
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 21/05/2026				
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

Page 1

ORDEM DE PAGAMENTO 03357

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, TULIO SAVIO ARAUJO LIMA SILVA, 04/2026.

Valor 178,95

(cento e setenta e oito reais e noventa e cinco centavos) * * * * *
* * * * *
* * * * *

Despesa Bruta: R\$ 178,95

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
1247	/ 1	EX	990014		R\$ 178,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 178,95
TOTAL					R\$ 178,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 178,95

Despesa Líquida: R\$ 178,95

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44697	052105	178,95
TOTAL. . .			R\$ 178,95

Despesa paga em 21/05/2026 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
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: E000000020260521180524924574261
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$178,95
TARIFA: R\$1,77
DATA: 21/05/2026 - 15:11:41

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: 21/05/2026 - 15:11:42
=====

DOCUMENTO: 052105
AUTENTICACAO SISBB: 8.778.26A.DB7.6C1.E88
=====

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.

02
1247



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: TULIO SÁVIO ARAUJO LIMA SILVA
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
CPF: 056.505.533-00
SETOR: HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA
VÍNCULO: CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: BANCO DO BRASIL
AGÊNCIA Nº: 1491-5
CONTA Nº: 13335-3

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	3.578,95
ISS:	R\$	178,95
IRRF:	R\$	-
VALOR LÍQUIDO:	R\$	3.400,00

DUQUE BACELAR, 21 DE ABRIL DE 2026

21/05/2026 - BANCO DO BRASIL - 15:17:00
104501045 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO DO ESTADO MEDIA COM
AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.697-1
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 21/05/2026
NR. DOCUMENTO 551.491.000.013.335
VALOR TOTAL 3.400,00
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TULIO S ARAUJO LIMA SILVA
AGENCIA: 1491-5 CONTA: 13.335-3
NR. DOCUMENTO 551.045.000.044.697
=====

NR.AUTENTICACAO A.77D.16B.9BD.D98.BFD

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\$ 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\$ 1.700,00
6	TULIO SÁVIO ARAUJO LIMA SILVA	CLÍNICO GERAL	056.505.533-00	R\$ 3.578,95	R\$ 178,95	-	R\$ 3.400,00
7	ANTONIO BRUNO CASTRO DINIZ	CLÍNICO GERAL	673.149.883-15	R\$ 2.000,00	R\$ 100,00	-	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\$ 3.000,00
VALOR TOTAL GERAL				R\$ 73.510,38	R\$ 3.675,52	R\$ 11.734,87	R\$ 58.100,00

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 4.255.300 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/07/18

NOME
TULIO SÁVIO ARAUJO LIMA SILVA

FILIAÇÃO
CLAUDIMÉ ARAUJO LIMA SILVA
JOSÉ AUGUSTO ALVES DA SILVA

NATURALIDADE
BARÃO DE GRAJAU-MA DATA DE NASCIMENTO 11/05/1995

DOC. ORIGEM

CERT. NASC. 18318 L 18 F 206

CP-EXP BARÃO DE GRAJAU-MA 27/07/15

~~1520618~~ 533-00

ASSINATURA DO DIRETOR

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

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Tulio Sávio Araújo Lima Silva
1520618



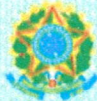
GOVERNO DO ESTADO DO PIAUÍ
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO "JOÃO DE DEUS MARTINS"

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CFM
CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CARTEIRA DE IDENTIDADE MÉDICA

**CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA**
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - MA
CEDULA DE IDENTIDADE DE MEDICO

NOME
TULIO SAVIO ARAUJO LIMA
SILVA

CRM/UF
16784/MA

FILIAÇÃO
CLAUDIME ARAUJO LIMA SILVA
JOSE AUGUSTO ALVES DA SILVA

DATA DE INSCRIÇÃO
09/12/2025

VIA
1

Tulio Savio Araujo Lima Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



CPF
056.505.533-00

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
4255300/SSP-PI

TÍTULO DE ELEITOR
072101381155

SEÇÃO
0003

ZONA
021

DATA DE NASCIMENTO
11/05/1995

NATURALIDADE
Barão de Grajaú-MA

LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
SÃO LUÍS - MA - 09/03/2026

João Elton de Melo
ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

VALIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER
EFEITO, DE ACORDO COM A LEI Nº 6.206/75