

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 17040013

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
67.171,15	55.529,46	1.789,47	65.381,68

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

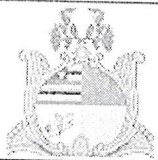
VALOR QUE ORA SE EMPENHA EM FAVOR DO CREDOR PARA PAGAMENTO DE SERVIÇOS EM PLANTÕES MÉDICOS NO HOSPITAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA, REFERENTE AO MÊS 03/2026

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...: 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

EXERCÍCIO: 2026

17040013/ 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: 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 03/2026

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 Demais)

VALOR DO EMPENHO

LIQUIDADO ATÉ A DATA

VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO

SALDO A LIQUIDAR

1.789,47

1.789,47

1.789,47

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

1.789,47

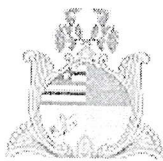
um mil, setecentos e oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 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 SaúdeAna 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 02247

DATA: 17/04/2026

VENCTO: 17/04/2026

PAGTO: 17/04/2026

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 03/2026

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
170400/	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	44627	041713	1.700,00
TOTAL.			R\$ 1.700,00

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

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

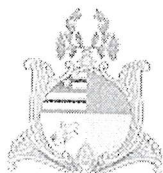
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 818

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

-85.396,91

85.486,38

89,47

-85.486,38

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, GUSTAVO NOLETO SANTOS, 03/2026.

CÓDIGO

FONTE DE RECURSO

1 Recursos Ordinários

500 Recursos não Vinculados de Impostos

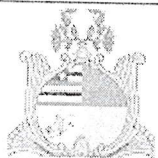
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

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

818 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9051

DATA: 17/04/2026

REQUISIÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 17/04/2026

NOME: MUNICÍPIO 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, GUSTAVO NOLETO SANTOS, 03/2026.

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

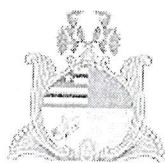
oitenta e nove reais e quarenta e sete centavos *****

SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 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 SaúdeAna 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 02248

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, GUSTAVO NOLETO SANTOS, 03/2026.

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
818	/ 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	44627	041709	89,47
TOTAL. . .			R\$ 89,47

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: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.49
1045601045 0001

Comprovante Pix

8/8

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417122959577395973
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$89,47
TARIFA: R\$1,00
DATA: 17/04/2026 - 10:47:07

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 - 10:47:08

=====

DOCUMENTO: 041709

AUTENTICACAO SISBB: 6.2C4.96F.113.AA2.0D4

=====

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.

159 ✓

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: 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, 15 DE ABRIL DE 2026

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2026 - AUTOATENDIMENTO - 08.48.50
1045601045 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417122939790203562
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$1.700,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/04/2026 - 12:51:18

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: 17/04/2026 - 12:51:19
=====

DOCUMENTO: 041713
AUTENTICACAO SISBB: 3.608.7B9.415.4DA.8AA
=====

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 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

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. 14B ☒ B

Nº REGISTRO
95264602503

VALIDADE
04/03/2021

1ª HABILITAÇÃO
01/08/2011

OBSERVAÇÕES

Gustavo Noleto Santos

LOCAL
TERESINA

DATA DE EMISSÃO
08/03/2016

46030000347
PI316913197

ARAUJO MARTINS DO REGO LOBÃO
CHEFE GERAL DO DETRAN - PI

ASSINATURA DO EMISSOR

DETRAN - PI (PJAUI)

VÁLIDA EM TODOS
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 SOV. VOTO COM MARCA D'ÁGUA

MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PTS/PASEP
140.14122.30-8

NÚMERO
9426926

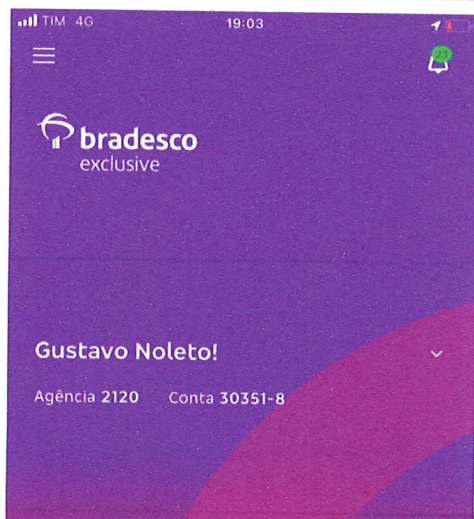
SÉRIE
0040

UF
PI

Gustavo Noleto Santos

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



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
30/01/2015

VIA
1

Assinatura do portador: *Gustavo Noleto Santos*

Assinatura do portador: *Gustavo Noleto Santos*

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

Assinatura do presidente do CRM: *Abdon Murad*

Assinatura do presidente do CRM

VÁLIDA COMO PROVA DE IDENTIDADE PARA QUALQUER EFEITO DE ACORDO COM A LEI 6.206/75

Executiva Administradora de Condomínios

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

Recibo do Pagador
11/2020

Unidade
1002

Composição da cobrança

Item	Descrição	Valor
1.1	Cotas do Mês	501,45
1.2	Saldo de Pagamentos	150,50
1.3	Gás N°: 254,7348 (Rev) - 264,7156 (Out) = 0,0108	0,20
Saldo em 30/09/2020		1.678,00
DEMONSTRATIVO DE RECEITAS E DESPESAS		
OUT/2020: DETALHADO, COM CONTA CATEGORIA		
RECEITAS		
1.1	Cotas do Mês	501,45
1.2	Juros (venc. 9 /2020)	0,01
1.3	Multas (venc. 9 /2020)	0,00
1.4	Descontos	-0,00
1.5	Gás (venc. 9 /2020)	0,00
1.6	Poupança (RESGATE POUPOANÇA)	12,57
1.7	Pagamentos a Menor ref Cobr. 38189	0,00
1.8	Outros	0,26
1.9	Outros	0,52
2.0	Total de Receitas	100,00
DESPESAS		
2.1	Com Pessoal	23,64
2.2	Salário - REF 09/2020	4,26
2.3	Adiantamento Décimo Terceiro Salário	2,50
2.4	FGTS - REF 09/2020	10,04
2.5	INSS - REF 09/2020	0,32
2.6	Contribuição Assistencial - REF 09/2020	0,64
2.7	Total de Despesas	42,20
2.8	Mensais	0,26
2.9	Energia Elétrica - REF 09/2020	0,43
2.10	Telefone - REF 09/2020	4,80
2.11	Forneimento de Gás - REF 09/2020	1,54
2.12	Taxa de Administração - REF 09/2020	0,13
2.13	Material de uso e consumo (COMPRA DE ALCOOL 40% 70%) - CF 15479	0,00
2.14	Material de uso e consumo (LIVRO DE PROTOCOLO E PLÁSTICO ADESIVO) - CF 1	2,50
2.15	Material de uso e consumo (MATERIAL DE LIMPEZA) - REF 09/2020	1,50
2.16	Pré-labore Sinalizado - REF 09/2020	21,31
2.17	Total de Despesas	56,14
Saldo em 31/10/2020		8.459,94

Nov. Líquido (Receitas-Despesas)

Saldo em 31/10/2020

8.459,94

Valor cobrado

8.459,94

Vencimento

05/12/2020

Agência/Cod. beneficiário

0855/477648-8

Nosso número

1400000000031304-7

(=) Valor do documento

852,43

(-) Desconto

(-) Outras deduções/Abat.

(+) Mora/Multa/Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

852,43

Pagador: GUSTAVO NOLETO SANTOS (01821041330) (1002)

N. Doc

31304

Código de barras

10494.77647 88000.100045 00003.130440 3 84600000065243

Local para pagamento

Preferencialmente nas casas lotéricas até o valor limite.

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

Data do documento

26/11/2020

Nº do Documento

31304

Especie DOC

DM

Acate

N

Data processamento

27/11/2020

Uso do Denom

RG

Moeda

R\$

Quantidade

(x) valor

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)

Após vencimento: Multa 2,00% = R\$13,05 Juros 0,033% a.d. = R\$0,22/dia

Até dia 05/12/2020 conceder desconto de R\$25,00, cobrar R\$827,35.

Assinatura do portador: *Gustavo Noleto Santos*

Assinatura do portador: *Gustavo Noleto Santos*



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			

[Assinatura]
ENCARREGADO(A) DOS REGISTROS

[Assinatura]
ELIZONETE SANTOS NASCIMENTO
CHEFE DA DIVISÃO DE CONTROLE ACADÊMICO E DIPLOMAÇÃO

[Assinatura]
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 5536
Teresina 28 de 02 de 2014
[Assinatura]
Funcionário
Lúcia de Fátima Moreira
Agente Administrativa do CRM-PI

Conselho Regional de Medicina
do Estado do Maranhão
INSCRITO SOB Nº 8082
[Assinatura]
Dr. Abdon José Murad Neto
Presidente