

PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 17040012

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
81.245,22	53.739,99	14.074,07	67.171,15

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

CREDOR...: LUCIO ALBERTO DE PIMHO PESSOA MONTEIRO

CNPJ/CPF: 620.887.423-87

CÓDIGO: 2628

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...: 14.074,07

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

17040012/ 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: LUCIO ALBERTO DE PIMHO PESSOA MONTEIRO

CNPJ: 620.887.423-87

CÓDIGO: 2628

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

14.074,07

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

14.074,07

14.074,07

14.074,07

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

14.074,07

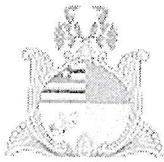
quatorze mil e setenta e quatro reais e sete centavos *****

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 02244

DATA: 17/04/2026

VENCTO:17/04/2026

PAGTO: 17/04/2026

Credor...: LUCIO ALBERTO DE PIMHO PESSOA MOI CNPJ: 620.887.423-87

Cod: 2628

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 14.074,07

(quatorze mil e setenta e quatro reais e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 14.074,07

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\$ 14.074,07	R\$ 0,00	R\$ 4.574,07	R\$ 9.500,00
TOTAL					R\$ 14.074,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.500,00

Despesa Líquida: R\$ 9.500,00

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041711	9.500,00
TOTAL. . .			R\$ 9.500,00

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

Valdilene Costa De Andrade
Tesoureira

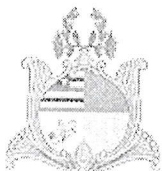
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACEL

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 817

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
-84.693,21	85.396,91	703,70	-85.396,91

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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 03/2026.

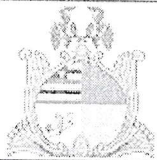
CÓDIGO	FONTE DE RECURSO
1	Recursos Ordinários
500	Recursos não Vinculados de Impostos

TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...: 703,70

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

817 / 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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 03/2026.

TIPO DE EMPENHO: EX

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

SOMA

703,70

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

703,70

703,70

703,70

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

703,70

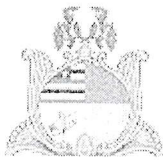
setecentos e três reais e setenta centavos *****

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 02246

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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 03/2026.

Valor 703,70

(setecentos e três reais e setenta centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 703,70

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
817	/ 1	EX	990014		R\$ 703,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 703,70
TOTAL					R\$ 703,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 703,70

Despesa Líquida: R\$ 703,70

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041708	703,70
TOTAL . . .			R\$ 703,70

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

Valdilene Costa De Andrade

Tesoureira

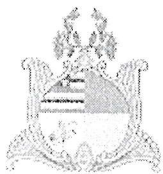
RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desee(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____

CGC/CPF: _____



PREFEITURA MUN. DE DUQUE BACELAR

Exercício: 2026

NOTA DE EMPENHO Nº 816

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

-341.615,23

345.485,60

3.870,37

-345.485,60

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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 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

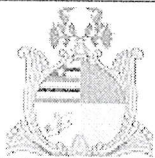
TIPO DE EMPENHO: Extra Orçamentário

VALOR TOTAL...:

3.870,37

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

816 / 1

NOTA DE LIQUIDAÇÃO Nº

1

FICHA: 9050

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

IRPF, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 03/2026.

TIPO DE EMPENHO: EX

LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL

DOCUMENTO:

SOMA

3.870,37

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

3.870,37

3.870,37

3.870,37

0,00

VALOR A SER PAGO R\$

3.870,37

três mil, oitocentos e setenta reais e trinta e sete centavos *****

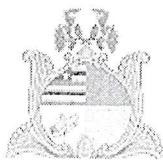
SUBEMPENHO AUTORIZADO EM 17/04/2026

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 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 02245

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, LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO, 03/2026.

Valor 3.870,37

(três mil, oitocentos e setenta reais e trinta e sete centavos) * * * * *

Despesa Bruta: R\$ 3.870,37

EMP/SUB	N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
816	/ 1	EX	990013		R\$ 3.870,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.870,37
TOTAL					R\$ 3.870,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.870,37

Despesa Líquida: R\$ 3.870,37

ORDEM DE PAGAMENTO

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

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	44627	041712	3.870,37
TOTAL.			R\$ 3.870,37

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

CLIENTE: FUNDO AMB HOSPITALAR MAC

AGENCIA: 1045-6 CONTA: 44.627-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020260417122850412990834
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$703,70
TARIFA: R\$6,96
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: 041708
AUTENTICACAO SISBB: 0.A3A.EB2.451.296.B0F

=====

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.

617

159 ✓

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: E0000000020260417122911018941777
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$3.870,37
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/04/2026 - 12:51:18

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 - 12:51:19
=====

DOCUMENTO: 041712
AUTENTICACAO SISBB: 2.351.D1B.345.4C2.A9B
=====

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.

816

12R ✓

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

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: LÚCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO
CARGO: MÉDICO
ESPECIALIDADE: CLÍNICO GERAL
CPF: 620.887.423-87
SETOR: HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA
VÍNCULO: CONTRATADO

DADOS BANCÁRIOS

BANCO: PICPAY (380)
AGÊNCIA Nº 0001-9
CONTA Nº 59.943.804-5
PIX: 86994425050 (TELEFONE)

DADOS DO SALÁRIO

VALOR BRUTO:	R\$	14.074,07
ISS:	R\$	703,70
IRRF:	R\$	3.870,37
VALOR LÍQUIDO:	R\$	9.500,00

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: E0000000020260417122831651127895
CNPJ DO PAGADOR: 11.310.542/0001-87
VALOR: R\$9.500,00
TARIFA: R\$10,00
DATA: 17/04/2026 - 12:51:18

PAGO PARA: Lucio A P P Monteiro

CPF: ***.887.423-**

CHAVE PIX: +5586994425050

INSTITUICAO: 22896431 PICPAY

AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000599438045

TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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 - 12:51:19

DOCUMENTO: 041711

AUTENTICACAO SISBB: 3.20A.663.4A7.6C8.9E1

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

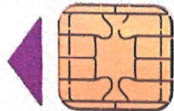
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



CONSELHO FEDERAL DE MEDICINA

CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA - PIAUÍ
CÉDULA DE IDENTIDADE DE MÉDICO



NOME
LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA
MONTEIRO

CRM/UF
9566/PI

FILIAÇÃO
LUCIA RAMOS DE PINHO PESSOA
MONTEIRO
ALBERTO MONTEIRO JUNIOR



DATA DE INSCRIÇÃO
25/01/2023

VIA
01

ASSINATURA DO PORTADOR

CPF
620.887.423-87

IDENTIDADE/ÓRGÃO EMISSOR
1.673.372 / SSP-PI

TÍTULO DE ELEITOR
029032521503

SEÇÃO
142

ZONA
098

DATA DE NASCIMENTO
07/11/1982

NATURALIDADE
TERESINA-PI



LOCAL E DATA DE EXPEDIÇÃO
TERESINA-PI 30/01/2023

642327

ASSINATURA DO PRESIDENTE DO CRM

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

CONTA BANCÁRIA:

BANCO: PICPAY (380)

AGÊNCIA: 0001-9

CONTA: 29.943.804-5



CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA- MA

OFICIO DE CONFIRMAÇÃO 231/2023

São Luís - MA, 03 de abril de 2023

Senhor(a) Presidente,

De ordem do Senhor Presidente, em cumprimento à alínea III da Resolução do CFM nº 2010/2013, comunicamos a V. Senhoria que o(a) médico(a) LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO inscreveu-se neste Conselho, em 03/04/2023, estando REGULAR - inscrição provisória secundária, conforme ofício enviado por V.Sa..

Nome.....LUCIO ALBERTO DE PINHO PESSOA MONTEIRO

Número do CRM.....13655 MA

Data de Nascimento:07/11/1982

Data da Inscrição..03/04/2023 CPF: 62088742387

Informamos, ainda, que o endereço do(a) profissional acima citado(a) é:

Endereço Residencial	Endereço Comercial
RUA JOAO EMILIO FALCAO, 1315	
Bairro: FATIMA	Bairro:
CEP: 64049480	CEP:
Telefone: 994425050	Telefone:
DDD: 86	DDD:
Cidade: Teresina - PI	Cidade:

Anotações:

Atenciosamente,

Ilmo(a). Sr(a)

Dr(a). DAGOBERTO BARROS DA SILVEIRA

Presidente do CRM-PI

Endereço:R. PAISSANDU, 1665

Bairro:

Município:Teresina-PI

CEP:64001120