



CUIDANDO DA GENTE

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 41098 - APOIO FINANCEIRO

EMPENHO	:	06120001
C.P.F./C.N.P.J	:	01.611.400/0001-04
ÓRGÃO	:	02 - Poder Executivo
UNID.ORÇAMENTÁRIA	:	07 - Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO	:	12 361 0009 2.112 3.3.90.36.00
VALOR EMPENHADO	:	RS 14.400,00



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 06120001

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE
Exercício de 2024

Data: 06/12/2024

Modalidade: ordinário

INTERESSADO

Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

Unidade orçamentária.... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
Func.programática 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino
Categoria econômica.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
Subelemento..... 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
Fonte de recurso..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação
Complemento da Fonte... 1001 Despesas com manutenção desenvolvimento do ensino
Combate ao Covid-19?... Não

Origem dos recursos.... Crédito suplementar

Processo de compra..... não aplicável
Código transf. ou conv.

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO - em R\$

saldo anterior	valor empenhado	saldo disponível
14.400,00	14.400,00	0,00

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta NOTA DE EMPENHO.

Histórico... Valor que se empenha para fazer face às despesas com APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	45,0000	UNIDAD	046615	APOIO FINANCEIRO	300,00	13.500,00
002	1,0000	UNIDAD	046616	APOIO FINANCEIRO.	900,00	900,00

Bom Lugar, 06 de Dezembro de 2024.
Autorizo

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUN. DE FINANÇAS

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE
Exercício de 2024

DATA: 06/12/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 06120001 VALOR..... R\$ 14.400,00
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 MODALIDADE.. ordinário

Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
FUNC.PROGRAMÁTICA 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO..... 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade especificação	valor unitário	valor total
45,0000	UNIDADE APOIO FINANCEIRO	300,00	13.500,00
1,0000	UNIDADE APOIO FINANCEIRO.	900,00	900,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 14.400,00
HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF. AO APOIO FINANCEIRO.

Bom Lugar, 06 de Dezembro de 2024.


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

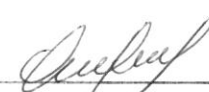
DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120001, de 12/12/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		300,00


AUTERLI ARAUJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J.... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Francisco Arraes de Moraes, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Amanda Aguiar Moraes. CPF: 089.257.673-17

Assinatura: Amanda Aguiar Moraes

Local: Bom Lugar – MA Data: 02/12/2024.

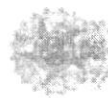
Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matrícula nº 2086-2	

Ministerio da Fazenda
 Receita Federal
 COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
 089.257.673-17

Nome
 AMANDA AGUIAR MORAES

Nascimento
 01/10/2000



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 JUSTIÇA ELEITORAL
 TÍTULO ELEITORAL



NOME DO ELEITOR	
AMANDA AGUIAR MORAES	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
01/10/2000	078196181139
ZONA	
066	
SEÇÃO	
0098	
DATA DE EMISSÃO	
20/04/2022	
MUNICÍPIO / UF	
BOM LUGAR / MA	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESPAÇO PARA O DETERMINADO ELEITOR

AMANDA AGUIAR MORAES

01/10/2000

078196181139

066

0098

20/04/2022

BOM LUGAR / MA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESPAÇO PARA O DETERMINADO ELEITOR

AMANDA AGUIAR MORAES

01/10/2000

078196181139

066

0098

20/04/2022

BOM LUGAR / MA

VIA-01



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 22/08/2022

Nome Civil: **AMANDA AGUIAR MORAES**

CPF: **089.257.673-17**

Data de Nascimento: **01/10/2000**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **EDMAURA AGUIAR PEREIRA**

Contratos de Trabalho

● 01/04/2023 - Aberto

MUNICIPIO DE BOM LUGAR

CNPJ RAIZ: 1611400

Endereço: **R MANOEL SEVERO s/n PAVLH: centro administrativo;**

Ocupação inicial: **999999 - Não Informada**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **-**

Remuneração inicial: **R\$ 1.320,00**

Última remuneração informada: **R\$ 1.320,00 (09/2023)**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

15/05/2023 - Tipo de contrato alterado para Prazo indeterminado

01/04/2023 - Admissão

Observações: **-**



Carteira de Trabalho Digital

● 01/10/2022 - 31/12/2022

MUNICIPIO DE BOM LUGAR

CNPJ RAIZ: 1611400

Endereço: **R MANOEL SEVERO s/n PAVLH: centro administrativo;**

Ocupação inicial: **331205 - PROFESSOR DE NIVEL MEDIO NO ENSINO FUNDAMENTAL**

Tipo de contrato: **Prazo indeterminado**

Tipo de admissão: **Admissão**

Salário contratual: **R\$ 1.212,00**

Remuneração inicial: **R\$ 1.212,00**

Última remuneração informada: **R\$ 1.212,00 (12/2022)**

Relação de trabalho: **Empregado**

Fonte da informação: **ESOCIAL**

Anotações:

31/12/2022 - Rescisão Contratual

01/10/2022 - Admissão

Observações: -



G3351211363458191
12/12/2024 11:48:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	AMANDA AGUIAR MORAES
Agência	1087-1
Conta corrente	52528-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 11:48:11

12/12/2024 11:48:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120002, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São Francisco, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Anderson Araújo Sousa. CPF: 633.641.043-95

Assinatura:

Anderson Araújo Sousa

Local: Bom Lugar – MA

Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<i>[Assinatura]</i>	
Mônica de Sousa Silva	
matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 069605922019-2 DATA DE EXPEDIÇÃO: 26/03/2019

NOME: ANDERSON ARAUJO SOUSA

FILIAÇÃO: ANTONIO VIEIRA DE SOUSA E MARIA DE JESUS ARAUJO

NATURALIDADE: BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO: 22/09/2002

DOC. ORDEM: NASC. N. 602232 FLS. 114V LIV. A57

CPE: 633641043-95

SER. CARGO: P-006

ASSINATURA DO TITULAR

VIA-01

LEI Nº 7.115 DE 29/06/03



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ANDERSON ARAUJO SOUSA

DATA DE NASCIMENTO

22/09/2002

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

INSCRIÇÃO

082735921112

ZONA

066

SEÇÃO

0044

DATA DE EMISSÃO

27/01/2020

FILIAÇÃO

MARIA DE JESUS ARAUJO

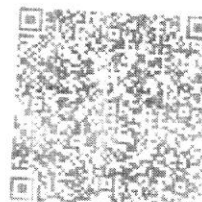
ANTONIO VIEIRA DE SOUSA

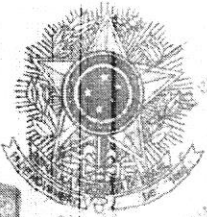
CODIGO DE VALIDAÇÃO

IZJS.B0+T.K2VH.RVWB

Título Eleitoral emitido às 08:49 de

27/01/2020 com identificação biométrica





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO
COMARCA DE Bacabal

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às fls. 114v, sob o número 60.232 do livro
número A-57 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de
X. ANDERSON ARAUJO SOUSA X.
do sexo Masculino, cor X.X.X.X., na cidade de Bacabal
Estado do Maranhão, no dia 22 de setembro(03) do ano de dois mil e dois(2002)
às 15:30 horas, em o Hospital Veloso Costa.

O registrado é filho de
Antonio Vieira de Sousa.
natural de Maranhão. estado do X.X.X.X.X.X.X.X.X.
e de
Maria de Jesus Araujo.
natural de Maranhão. estado do X.X.X.X.X.X.X.X.X.

Sendo avós paternos XXX XXX
e Dalva Vieira de Sousa.
e maternos Antonio Costa Araujo.
e Maria das Graças de Jesus Araujo.

Foi declarante o pai.
e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observações: não há.

O referido é verdade e dou fé

BACABAL(MA) 18 de Outubro de 20 02

João Roberto Araujo
Assessor Jurídico
CPF: 111.441.111-01



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 17/04/2024

Nome Civil: **ANDERSON ARAUJO SOUSA**

CPF: **633.641.043-95**

Data de Nascimento: **22/09/2002**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **MARIA DE JESUS ARAUJO**



G3351211363458191
12/12/2024 11:57:31

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	ANDERSON A SOUSA
Agência	1316-1
Conta corrente	19315-1
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 11:56:47
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 11:57:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

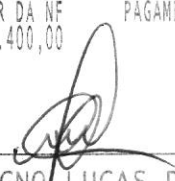
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

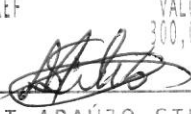
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120003, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Francisco Arraes de Moraes, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

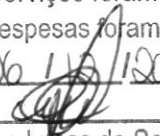
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Andreia Pinto Ferreira Rocha. **CPF:** 051.447.243-02

Assinatura: Andreia Pinto Ferreira Rocha.

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 160.00259.77-9

NÚMERO
5084495

UF
0030

MA

Andréa Paula Ferreira

ASSINATURA DO TITULAR





G3361210530863871
12/12/2024 11:31:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	ANDREIA P FERREIRA
Agência	1316-1
Conta corrente	19195-7
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 11:30:34
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 11:31:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

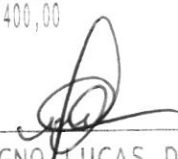
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	02	Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	02 07	Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
06/12/2024	06120001	14.400,00	300,00
			NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120004, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAUJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar João Rita, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Camila Caren de Sousa Lima. **CPF:** 623.833.543-25

Assinatura: Camila Caren de Sousa Lima

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magnó Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

República Federativa do Brasil

Estado do Maranhão



Comarca de Bacabal

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO EXTRAJUDICIAL

Ana Maria Gomes Pereira

Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO Nº 59.059

CERTIFICO que, às Fls. 121, v do Livro A. -56- foi lavrado o assento do nascimento de CANTIA CAREN DE SOUSA LIMA do sexo feminino nascid. a no dia 24 de agosto de 1.999 e às 07:00 horas, em Hospital e Maternidade Santa Terezinha-Bacabal, Maranhão filh. a de LUIS DOS SANTOS LIMA natural de Maranhão e Dona FRANCISCA MEDIONEIRA DE SOUSA natural de Piauí sendo avós paternos Henrique Ferreira Lima e Dona Raimunda Maria dos Santos Lima e avós maternos Luiz Sabino de Sousa e Dona Maria do Carmo da Conceição o assento foi lavrado em 16 de maio de 2.000 tendo sido declarante a mãe e serviram de testemunhas as constantes do termo -

Observações não há averbado quanto ao reconhecimento de paternidade

O referido é verdade e dou fé.

Bacabal - MA, 28 de Abril de 2.008

Oficial



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
CANILA CAREN DE SOUSA LIMA

DATA DO NASCIMENTO
24/08/1999

Nº DO TÍTULO
077013041120

0886

0903

09/03/2016

MUNICÍPIO
BOM LUGARIMA

JURAMENTO

Assinatura do Eleitor

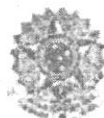
CÓDIGO DE CONTROLE
F37F.1510.E956.FB05

A autenticidade deste comprovante deverá
ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
Secretaria da Receita Federal do Brasil
às 10:42:56 do dia 09/03/2016 (hora e data de Brasília)
dígito verificador: 00

 **MINISTÉRIO DA FAZENDA**
Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
623.833.543-25

Nome
CAMILA CAREN DE SOUSA LIMA

Nascimento
24/08/1999

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



G3361210530863871
12/12/2024 11:15:33

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	CAMILA C SOUSA LIMA
Agência	1316-1
Conta corrente	19200-7
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 11:12:23
12/12/2024 11:15:33

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	02	Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	02 07	Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO				
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
06/12/2024	06120001	14.400,00	300,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120005, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAUJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 16 de outubro a 16 de novembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São João, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Madson Igor Sales Costa. **CPF:** 618.648.923-07

Assinatura:

Madson Igor Sales Costa

Local: Bom Lugar – MA

Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<i>Magno Lucas de Sousa Silva</i>	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 052551662014-9 DATA DE EMISSÃO 21/05/2003

NOME MADSON IGOR SALES COSTA

FILIAÇÃO
MOISES MATOS COSTA E JOSEANE ANCHIETA
DE SALES

NATURALIDADE
BACABAL - MA
DATA DE NASCIMENTO
31/12/2003

DOC ORIGEM
NASC. N.0026559 FLS.040 LIV.00023

CPF
618648923-07
SÃO LUIS-MA
P-6


DE JESUS TERRA ANDRÉ
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MADSON IGOR SALES COSTA

CPF

Sem Informação

MATRÍCULA:

030601 01 55 2004 1 00023 040 0026559 85

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Um e um do dezembro de dois mil e três

DIÁ

31

MÊS

12

ANO

2003

HEIRA

NATURALIDADE

06h:40min

Bacabal/MA

LOCAL DE REGISTRO E LOCAL DA FEDERAÇÃO

Bacabal/MA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Veloso Costa, Bacabal/MA

SEXO

Masculino

PAI

MOISES MATOS COSTA e JOSEANE ANCHIETA DE SALES

MÃE

JOSÉ RIBAMAR MIRANDA COSTA e MARIA DAS MERCÊS MATOS COSTA

JOSÉ GOMES DE SALES e LUZIA ANCHIETA

GRUPO

GRUPO E MATRIZADOUROS (MCE)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quatro do junho de dois mil e quatro

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Sem Informação

CONSIDERAÇÕES

Era o que cabia declarar. Digitado por Jadison Felipe.

CARTÓRIO EXTRAJUDICIAL DO 4º OFÍCIO DA
COMARCA DE BACABAL/MA

Carolina Graziela Souza Mendes Roberto

Bacabal/MA

RUA BARÃO DE CAPANEMA, 339-A, CENTRO - Bacabal -

Maranhão CEP 55 700-000 - Fone 99 3621-4273

Válido somente com selo de autenticidade

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Bacabal, 21 de julho de 2020

Jadison Felipe Sousa Santos
Escrivente Autorizado

Poder Judiciário - TJMA

Selo: CERTID030601T3E712TX55T46Y53

21/07/2020 10:49:52, Alo: 14.5.1, Parto(s): MADSON IGOR SALES
COSTA

Total R\$ 37,82 Emol R\$ 34,10 FERC R\$ 1,00 FADEP R\$ 1,36 FEMP
R\$ 1,36 Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



Jadison Felipe Sousa Santos
Escrivente Autorizado
do Ofício Extrajudicial
Bacabal/MA

Jadison Felipe Sousa Santos
Escrivente Autorizado
do Ofício Extrajudicial
Bacabal/MA

Jadison Felipe Sousa Santos
Escrivente Autorizado
do Ofício Extrajudicial
Bacabal/MA

ARPENBRASIL EA 005023785 BRP



G3351211363458191
12/12/2024 12:00:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MADSON IGOR SALES COSTA
Agência	1087-1
Conta corrente	56057-X
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 12:00:17
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 12:00:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

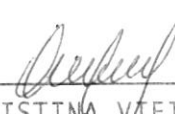
L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

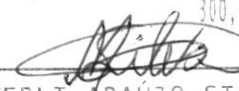
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120006, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Vanilda Loiola Rodrigues, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

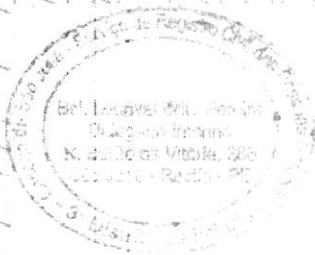
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Lívia Patrícia de Oliveira e Silva. **CPF:** 704.203.364-78

Assinatura: Lívia Patrícia de O. e Silva

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
<u>[Assinatura]</u>	
Magna Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CARTÓRIO DE SÃO JOSÉ
3º REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS DO RECIFE
CERTIDÃO DE CASAMENTO
RELIGIOSO COM EFEITO CIVIL

NOMES

GUILHERME GRIGOR MORAES DA SILVA

CPF
705.727.384-39

LÍVIA PATRÍCIA DE OLIVEIRA E SILVA

CPF
704.203.364-78

MATRÍCULA:

074971 01 55 2021 3 00010 126 0002538 94

NOMES COMPLETOS DE SOLTEIRO, DATAS E LOCAIS DE NASCIMENTO, NACIONALIDADE E FILIAÇÃO DOS CÔNJUGES

GUILHERME GRIGOR MORAES DA SILVA, CPF/MF nº 705.727.384-39, RG nº 9762134 SEDS/SDS/PE, nacionalidade brasileira, natural de Jaboatão dos Guararapes, Estado de Pernambuco e registrado em Jaboatão dos Guararapes - 2º Distrito, Estado de Pernambuco, nascido no dia 13 de março de 1999, filho de RODRIGO LUIZ DA SILVA e JOELMA MORAES DIAS DA SILVA

LÍVIA PATRÍCIA DE OLIVEIRA E SILVA, CPF/MF nº 704.203.364-78, RG nº 055409092015-0 SSP/MA, nacionalidade brasileira, natural de Bacabal, Estado do Maranhão e registrada em Bacabal - 3º Ofício, Estado do Maranhão, nascida no dia 19 de maio de 1999, filha de JOSÉ CARLOS SILVA E SILVA e ANTONIA ELIETE RODRIGUES DE OLIVEIRA

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

Vinte e cinco de outubro de dois mil e vinte e um.

DIA
25

MÊS
10

ANO
2021

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão parcial de bens

NOME QUE CADA UM DOS CÔNJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

Não consta alteração de nome

Local da Realização do Casamento:

Igreja Internacional Assembleia de Deus.

Nome do Presidente da celebração:

Pastor Horacio Domingos da Silva Filho

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

Ato registrado no livro B AUX-10, às folhas 126, sob o nº 2538. Data do registro: 25 de outubro de 2021. Data de celebração do Casamento Religioso com efeito civil: 28 de agosto de 2021.

Selo: 0074971.CWX09202101.02415

Consulte a autenticidade em www.tjpe.jus.br/selodigital

Guia nº 0014025321

ATO GRATUITO de acordo com a Lei nº 9.534/97.

Certidão Emitida Por: Mozart Lopes Cavalcante



ANOTAÇÕES DE CADASTRO

* As anotações de cadastro acima não dispensam a apresentação do documento original, quando exigida pelo órgão solicitante.

Nome do Ofício

Registro Civil de Pessoas Naturais de São José - 3º Distrito

Oficial Registrador

Lourival Brito Pereira

Registrador Substituto

Mozart Lopes Cavalcante

Município/UF

Recife

Endereço

Rua Barão da Vitória, 286, São José - CEP 50.020-120

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Recife, 25 de outubro de 2021.



arpenpe AA 001318171 P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE INTERIORES E SEGURANÇA PÚBLICA
PENSA GERAL DE IDENTIFICAÇÃO CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: LIVIA PATRICIA DE OLIVEIRA E SILVA

FILIAÇÃO:
JOSE CARLOS SILVA E SILVA E ANTONIA
ELIETE RODRIGUES DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO: 19/05/1999
NATURALIDADE: BACABAL - MA
OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 70420336-78 DNI: P-006 VIA-02
REGISTRO GERAL: 055409092015-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 25/03/2022

REGISTRO CIVIL
CASAM. N.0002538 PLS. 126 LIV. 00010 RECIFE PE OFICIO

T. ELEITOR: 200A / SEC. CPN / SERIE / UP
093673540809/066/0042

RES / PES / RAEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CMH CMS
700607906517165

MA1827416245

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR:
LIVIA PATRICIA DE OLIVEIRA E SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 19/05/1999

INSCRIÇÃO: 093673540809

ZONA: 066 SEÇÃO: 0042

MUNICÍPIO / UF:
BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO:
18/03/2022

FILIAÇÃO:
ANTONIA ELIETE RODRIGUES DE OLIVEIRA
JOSE CARLOS SILVA E SILVA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO:
XRR7.WIYW.SQNF.FDJ7

QR Code

Título Eleitoral emitido às 11:12 de
18/03/2022 com identificação biométrica

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Numero 29280 Serie 66772

Lina Patricia de S. Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Lina Patricia de S. Silva
Loc. Nas. Brazil Est. PA Data 27 05 1991
Filiação Antônio Carlos Silva e Maria
Antônia Paula Rodrigues de Souza
Doc. Nº 24.044.090.210154 SRTE 28 (240112)

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
Exp. em Estado
Obs.:
Data Emissão 22 07 93 SRTE 28
Assinatura do Funcionário [Signature]



G3351211363458191
12/12/2024 12:02:02

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	LIVIA P OLIVEIRA SILVA
Agência	528-2
Conta corrente	85427-1
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 12:01:31

12/12/2024 12:02:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA 06/12/2024	NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001	VALOR DA NF 14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL 300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

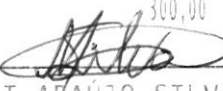
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120007, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Vagno Vieira Melo, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

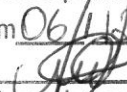
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Débora Cinthya de Lima Nascimento. **CPF:** 037.990.913-86

Assinatura: Débora Cinthya de Lima Nascimento

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 06/12/2024	
	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2088.2	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

AMIN/433184



Debora Cinthya de Lima Nascimento

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

SEGURADO 021151492002-8 DATA DE 15/01/2016

SERIAL 021151492002-8 DATA DE 15/01/2016

NOME DEBORA CINTHYA DE LIMA NASCIMENTO

RELACAO

MATIAS SOUSA DO NASCIMENTO E ISABEL

BETA DE LIMA NASCIMENTO

NATURALIDADE POCAO DE PEDRAS - MA DATA DE NASCIMENTO 18/07/1990

DOE ORDEM CASAM. N.0001260 FLS.056 LIV.00005

CPF 037990913-86

SER. LHM-SA P-18

LEI N° 7116 DE 29/08/83

VIA-02



G3321214089264621
12/12/2024 15:02:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	DEBORA C L NASCIMENTO
Agência	242-9
Conta corrente	25779-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 15:02:21
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 15:02:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120008, de 12/12/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Campos Sousa, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Douglas Matos. **CPF:** 606.066.403-20

Assinatura: Douglas Matos

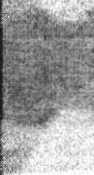
Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

da
do
sa do
ria
ida,
de

tento
lta a
sed

ha e
vida
e de
abdi-
ques,
de



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARANÁ
COMARCA DE BACABAL
MUNICÍPIO DE BACABAL
DISTRITO DE BACABAL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial _____ do Registro Civil

NASCIMENTO N.º 56.167

CERTIFICO que, às fls. 300, v, do livro nº 53, de Registro de Nascimentos,
foi LAVRADO hoje o assento de DOUGLAS MATOS

nascido 0 aos DEZOITO(18) de JUNHO de (1999)
NOVENTA E NOVE às 16 horas e 30 minutos, em HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA TEREZINHA DE BACABAL DO PARANÁ
do sexo MASCULINO

filho 0 de II
natural de II

matrômonial de DOUGLAS MATOS
natural de PARANÁ

Sendo avós paternos II

e Dona II

e avós maternos II

e Dona MARIA DAS GRACAS MATOS

Foi declarante A MÃE

e serviram de testemunhas AS CONSTANTES DO TERMO

Observações: NÃO HÁ

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL-PA.,

01 de fevereiro de 2001

[Assinatura]
Caro Sr. DOUGLAS MATOS
em 13/02/2001



G3351211363458191
12/12/2024 12:13:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	DOUGLAS MATOS
Agência	528-2
Conta corrente	72935-3
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 12:13:06

12/12/2024 12:13:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120009, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São João, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

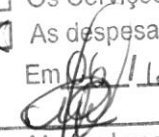
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

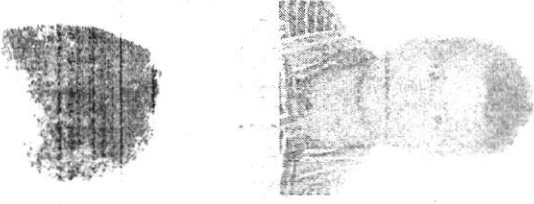
Nome do Voluntário: Francisco Dantas da Silva. **CPF:** 942.583.253-68

Assinatura: Francisco Dantas da Silva

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

3 REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Francisco Dantas da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

025319152003-3 19/08/2014

FRANCISCO DANTAS DA SILVA

FRANCISCA DANTAS DA SILVA

LAGO DA PEDRA - MA 28/09/1983

NASC. N.24356 FLS.105 LIV.65A

942583253-68 P-242

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/06/83

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
FRANCISCO DANTAS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO
28/09/1983

N.º INSCRIÇÃO
0446 B220 1147

ZONA
066

SEÇÃO
0052

MUNICÍPIO/UF
BOM LUGAR/MA

DATA DE EMISSÃO
22/01/2016

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Francisco Dantas da Silva

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



G3321214089264621
12/12/2024 14:13:44

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	FRANCISCO DANTAS DA SILVA
Agência	528-2
Conta corrente	85009-8
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:13:10
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:13:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120010, de 12/12/2024

BANCO/FONTE BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Campos Sousa, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Francisco Mailson da Silva Teodozio. **CPF:** 080.176.213-88

Assinatura: Francisco Mailson da Silva Teodozio

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
<u>Magnus Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 07/12/2021

Nome Civil: **FRANCISCO MAILSON DA SILVA TEODOZIO**

CPF: **080.176.213-88**

Data de Nascimento: **28/01/1997**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **MARIA AUGUSTA CARNEIRO DA SILVA**

 **TÍTULO ELEITORAL** **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR
FRANCISCO MAILSON DA SILVA TEODÓZIO

DATA DE NASCIMENTO **28/01/1997** Nº INSCRIÇÃO **0865 6919 0787** ZONA **023** SEÇÃO **0153**

MUNICÍPIO UF **URUBURETAMA/CE** DATA DE EMISSÃO **06/11/2017**

Manoel Nivaldo Pinheiro Hoqueira
PRESIDENTE DO TSE/CE

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



G3321214089264621
12/12/2024 14:22:35

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	FRANCISCO M S TEODOZIO
Agência	528-2
Conta corrente	510081725-5
Variação	51
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:22:07
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:22:35

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

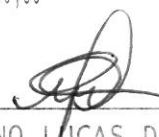
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

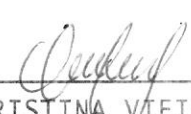
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120011, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Campos Sousa, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

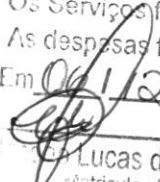
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

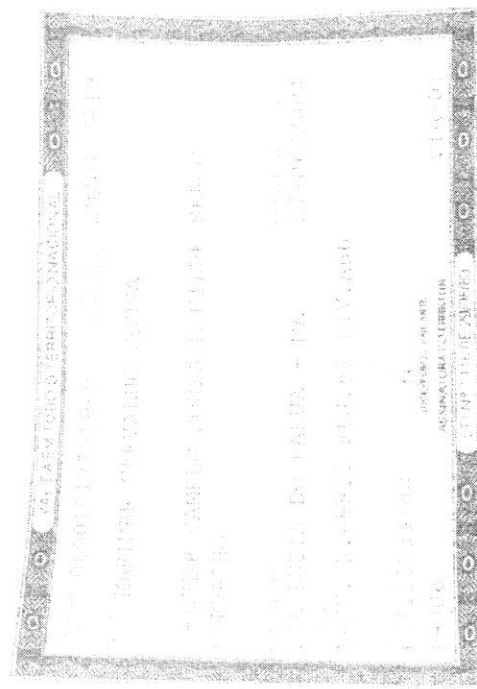
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Marimar Carvalho Sousa. **CPF:** 633.151.033-80

Assinatura: Marimar Carvalho Sousa

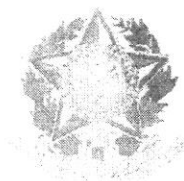
Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTORIO DO REGISTRO CIVIL

ANA MARTA GOMES PEREIRA

Oficial do Registro Civil

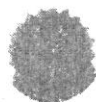
NASCIMENTO Nº 68.811

CERTIFICO que, às Fls. 55 do Livro A. 66, sob nº de ordem 68.811
foi lavrado o assento do nascimento de MARTINA CARVALHO SOUSA.
do sexo feminino
nascida no dia vinte e sete (27) de junho (06) de 2.004
às 8:30 horas, em centro do Martins-Santa
Lúcia do Peruá - Maranhão
filha de Irismar Camelo Sousa
natural de Maranhão
e Dona Wilza Serejo Carvalho
natural de Maranhão
sendo avós paternos Antonio Deolindo Sousa
e Dona Francisca Barbosa Camelo
e avós maternos Deis Carvalho
e Dona Francisca Maria Serejo
o assento foi lavrado em 11 de dezembro de 2.006 tendo sido
declarante a mãe
e serviram de testemunhas as constantes do termo
Observações não há

O referido é verdade e dou fé.

PACABAI (M) 11 de dezembro de 2.006

Oficial



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARIMAR CARVALHO SOUSA

DATA DE NASCIMENTO
27/06/2004

INSCRIÇÃO
082857801163

ZONA
066

SEÇÃO
0018

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO
07/02/2020



G3321214089264621
12/12/2024 14:26:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIMAR CARVALHO SOUSA
Agência	1087-1
Conta corrente	55968-7
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 14:26:19
12/12/2024 14:26:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

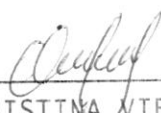
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120012, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Campos Sousa, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

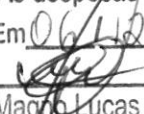
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Giselle da Silva Saraiva. **CPF:** 088.149.123-35

Assinatura: Giselle da Silva Saraiva

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
	
Magno Lucas de Sousa Silva Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



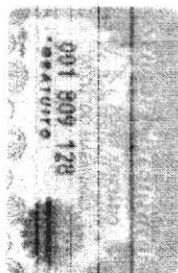
MARANHÃO

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO



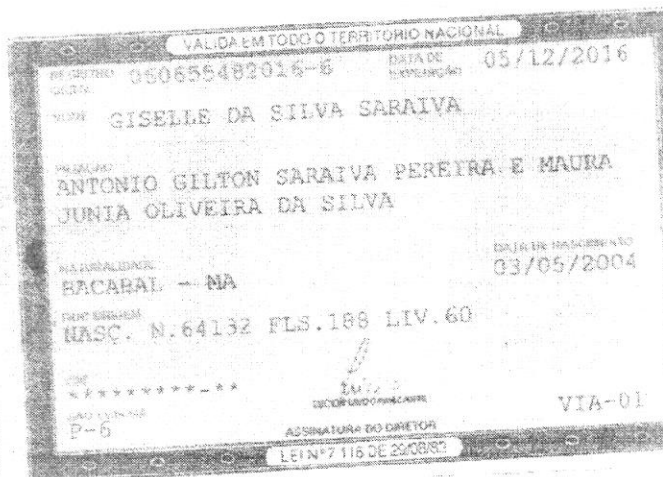
CERTIFICO que, às Fls. 168 do Livro A 60 sob nº de ordem 64.132
foi lavrado o assento do nascimento de GISELLE DA SILVA SARAIVA -
do sexo Feminino
nascida no dia Três(03) de Maio(05) de Dois Mil e
Quatro(2004) às 18:50 horas, em o Hospital Veloso Costa
Bacabal - Maranhão
filha de ANTONIO GILTON SARAIVA PEREIRA
natural de Maranhão
e Dona MAURA JÚNIA OLIVEIRA DA SILVA
natural de Maranhão
sendo avós paternos Antonio Saraiva Pereira
paternos
e Dona Raimunda Alves Pereira
e avós maternos Valdemar Pereira da Silva
e Dona Sebastiana Oliveira
o assento foi lavrado em 14 de Maio de 2004 tendo sido
declarante C Pai
e serviram de testemunhas As constantes do Termo

Observações Não Há

O referido é verdade e dou fé.

Bacabal MA, 14 de Maio de 2004

Oficial



 **Ministério da Fazenda**
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
088.149.123-35

Nome
GISELLE DA SILVA SARAIVA

Nascimento
03/05/2004





Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 18/03/2024

Nome Civil: **GISELLE DA SILVA SARAIVA**

CPF: **088.149.123-35**

Data de Nascimento: **03/05/2004**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **MAURA JUNIA OLIVEIRA DA SILVA**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

GISELLE DA SILVA SARAIVA

DATA DE NASCIMENTO

03/05/2004

INSCRIÇÃO

082861831180

ZONA

066

SEÇÃO

0109

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

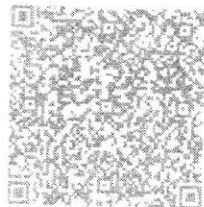
11/04/2022

FILIAÇÃO

MAURA JUNIA OLIVEIRA DA SILVA
ANTONIO GILTON SARAIVA PEREIRA

CODIGO DE VALIDAÇÃO

TXZA.IWFF.1N1D.XUN5



Título Eleitoral emitido às 08:03 das

11/04/2022



G3321214089264621
12/12/2024 14:28:56

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	GISELLE DA SILVA SARAIVA
Agência	1087-1
Conta corrente	55722-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:27:40
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:28:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

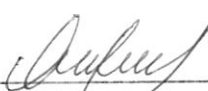
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO.. 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120013, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTG REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Campos Sousa, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Raica Oliveira de Freitas. **CPF:** 638.192.223-08

Assinatura: Raica Oliveira de Freitas

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<u>Magnus Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

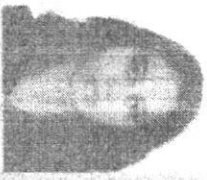
ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

POLÍCIA CAPITAL DE MANUTENÇÃO CRIMINAL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **OLIVEIRA D. PRETAS**



RELACIONE DE PRETAS E MADO REGINA OLIVEIRA DE PRETAS

DATA NASCIMENTO: 07/11/2005

NATURALIDADE: SOBRAL

SEXO: F

DATA EXPEDIENTE: 14/08/2007

LOCAL: MARANHÃO

44-123-123456789

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 116 DE 29 DE AGOSTO DE 1961

CPF: 000.000.000-00

RG: 000.000.000-00

REGISTRO CIVIL: 07.04.1932.02.6

DATA DE REGISTRO: 20/04/2002

NASC. R. 20.04.1932.02.6

SEX: F

DATA DE NASCIMENTO: 20/04/1932

LOCAL DE NASCIMENTO: SOBRAL

DATA DE EXPEDIENTE: 14/08/2007

LOCAL: MARANHÃO

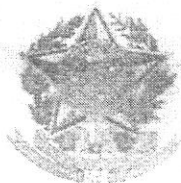
44-123-123456789

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTORIO DO REGISTRO CIVIL

WASHINGTON JOSÉ BARROS BRINDEL

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 28.262



IDENTIFICADO em 17 de Novembro de 2005, sob nº de ordem 28.262, do Livro A 25, nascido em 17 de Novembro de 2005, às 08:30, no Hospital Veloso Costa, em Bacabal - Maranhão.

Nome: RONDILE DE FREITAS -
Estado: Maranhão
Mãe: MARIA REGINA OLIVEIRA DE FREITAS -
Estado: Maranhão
Pai: José Antonio de Freitas -
e Dona Graciana Felismina de Jesus -
e avós maternos: AGUSTINHO de Jesus Oliveira -
e Dona Antonia Marques Oliveira -
O assento foi lavrado em 17 de novembro de 2005, tendo sido declarante: O Pai
e serviram de testemunhas: As constantes do termo

Assinado: São Há



O referido é verdade e sou

Bacabal - MA, 17

novembro de 2005

Washington José Barros Brindel
Oficial



G3321214089264621
12/12/2024 14:24:02

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	RAICA OLIVEIRA DE FREITAS
Agência	1087-1
Conta corrente	510056059-9
Varição	51
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:23:32
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:24:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120014, de 12/12/2024

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....39.884-5 (MDE) 300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Campos Sousa, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Jercilene Saraiva Pereira. **CPF:** 624.009.393-90

Assinatura: Jercilene Saraiva Pereira

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAIOREZES




Joice Saraiva Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 058655972016-6

DATA DE EMISSÃO 14/04/2016

NOME JERCIENE SARAIVA PEREIRA

ENDEREÇO ANTONIO SARAIVA PEREIRA E RAIMONDA ALVES PEREIRA

DATA DO NASCIMENTO 08/02/2000

LOCAL DE NASCIMENTO BACABAL - MA

NASC. N.0019134 FLS.284 LIV.00016

CIT 624009393-90

ASSINATURA DO TITULAR

VIA-01

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

JERCILENE SARAIVA PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 08/02/2000

Nº INSCRIÇÃO: 0773 5168 1155

ZONA: 069

SEÇÃO: 0109

MUNICÍPIO/UF: BOM LUGAR/MA

DATA DE EMISSÃO: 14/04/2016

JUIZ ELEITORAL

[Assinatura]

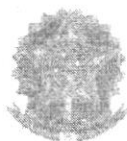
TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO
BIOMÉTRICA

POLEGAR DIREITO

[Assinatura]

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REPUBLICA DE PARAGUAY

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

JERCILENE SARAIVA PEREIRA

MATRÍCULA:

030601 01 55 2000 1 00016 284 0019134 41

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Oito de fevereiro de dois mil

DIA

08

MÊS

02

ANO

2000

HORA

17:30

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Bacabal/MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Bacabal/MA

LOCAL DE NASCIMENTO

Hospital Santa Teresinha

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

ANTONIO SARAIVA PEREIRA e RAIMUNDA ALVES PEREIRA

AVÓS

Paternos: MARIA JANUARIO PEREIRA

Maternos: FRANCISCA ALVES PEREIRA

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Treze de setembro de dois mil

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Sem Informação

OBSERVAÇÕES

Não há.

2ª Via da Certidão

Emolumentos: R\$ 29,60 + FERC: R\$ 0,90 = TOTAL: R\$ 30,50 (Selo de Fiscalização nº 000023016901)

CARTÓRIO EXTRAJUDICIAL DO 4º OFÍCIO DA
COMARCA DE BACABAL/MA

Oficial Registrador: Carolina Graziela Souza Mendes Roberto

Município/Comarca/UF: Bacabal/MA

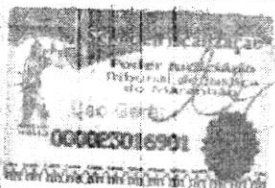
Endereço: RUA BARÃO DE CAPANEMA, 339-A, CENTRO -
Bacabal - Maranhão CEP 65.700-000 - Fone: 99 3621-4273

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Bacabal, 14 de abril de 2016

Carla Adriana Westfall dos Santos
Tabeliã Substituta

Válido somente com selo de autenticidade

Carla W. dos Santos
Tabeliã Substituta 4º Ofício



CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO

BACABAL - MA
Carolina Roberto
Titular

Rua Barão de Capanema, 339-A
Bacabal/MA CEP: 65.700-000
(99) 3621-4273

ARPENBRASIL AA 001457878 BRP



G3321214089264621
12/12/2024 14:30:11

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	JERCILENE SARAIVA PEREIRA
Agência	1087-1
Conta corrente	55721-8
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:29:40
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:30:11

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120015, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São Francisco de Assis, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: José Armando da Cunha Cruz. **CPF:** 064.168.513-00

Assinatura:

José Armando da Cunha Cruz

Local: Bom Lugar – MA

Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 06/12/2024	
<i>[Assinatura]</i>	
Magna Lucas de Sousa Silva	
Matrícula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Maranhão
COMARCA DE Bacabal
MUNICÍPIO DE Bacabal
DISTRITO DE Bacabal

Oficial Eletiva do Registro Civil

NASCIMENTO N.º 61.893

CERTIFICO que, às fls. 230 do livro nº A-58 de Registro de Nascimentos, foi feito hoje o assento de JOSÉ ARMANDO DA SILVA CRUZ.

nascido o aos três(03) de fevereiro(02) de 2.003 às 18 horas e 10 minutos, em Hospital Veloso Costa, Bacabal, Maranhão.

do sexo Masculino.

filho o de Duziva Ferreira Cruz

natural de Maranhão

natural de Maranhão

Sendo avós paternos Natalino Ferreira Cruz

e Dona Francisca Lins Ferreira

e avós maternos Francisco Bazeira da Cunha

e Dona Reimunda Vieira da Cunha

Foi declarante o próprio pai.

e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observações não há.

O referido é verdade e dou fé.
BACABAL(MA)

23

de 2.003

Oficial

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: JOSE ARMANDO DA CUNHA CRUZ

FILIAÇÃO: DUZIVAN FERREIRA CRUZ E ILDEANE VIEIRA DA CUNHA

DATA NASCIMENTO: 03/02/2003

REGIÃO EXPEDIDOR: SSP/MA

NATURALIDADE: BACABAL - MA

OBSERVAÇÃO:

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 06416851300

REGISTRO GERAL: 044358812012-3

DATA DE EXPEDICÃO: 05/11/2020

REGISTRO CIVIL: MASC. N. 61.693 FLS. 230 LIV. A-58 BACABAL MA 5 OFC

ELISTOR: ZONA - SEC - CTPS / SERIE / UF

REG / PA / PAISC IDENTIDADE PROFISSIONAL

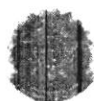
CERT. MILITAR

CNH

CNS

MA807488130

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

JOSE ARMANDO DA CUNHA CRUZ

DATA DE NASCIMENTO

03/02/2003

INSCRIÇÃO

081699021163

ZONA

066

SEÇÃO

0042

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

07/11/2019

FILIAÇÃO

ILDEANE VIEIRA DA CUNHA
DUZIVAN FERREIRA CRUZ

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

QY0E.HI+S.OCVH./CHZ



Título Eleitoral emitido às 10:40 de

07/11/2019 com identificação biométrica

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo então Presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto nº. 22.083 de 29.10.1932 e posteriormente reformulada pelo Decreto-lei nº 5452 de 01.05.1943 que aprovou a CLT. Ela é o documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios Previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação espelham a conduta e a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidar-la, pois além de conter o registro de sua vida Profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

VISITE O PORTAL TRABALHO: [HTTP://TRABALHO.GOV.BR](http://TRABALHO.GOV.BR)

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PS-PASEP 155.23385.53-4

NUMERO 4874877

0060

MA

Jose Armando da Cunha Cruz

SIGNATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JOSE ARMANDO DA CUNHA CRUZ

RELACÃO ILDEANA VIEIRA DA CUNHA

MASCULINO DUVAL FERREIRA CRUZ

ESTADO CIVIL SOLTEIRO

NATURALIDADE RACIAL MA

DOCUMENTO R.G. 9443589130123-13042072-587-MA

LEI Nº 9.040, DE 18 DE MARÇO DE 1996

CNPJ 084.103.913-00

TIT. ELEITOR

LOCAL DE EMISSÃO: ORTENA - EXTERNA

DATA DE EMISSÃO: 17/07/2018

ZONA:

CIN:

SEÇÃO:

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

RELACÃO _____
DATA DE NASCIMENTO _____ PARA _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

NOME _____
DOCUMENTO _____

LEGENDA

1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE 4 - OUTROS VINCULOS
5 - RACIAL BRANCA 6 - RACIAL PRETA 7 - RACIAL AMARELA 8 - RACIAL VERMELHA 9 - RACIAL INDÍGENA



G3321214089264621
12/12/2024 14:31:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	JOSE A CUNHA CRUZ
Agência	1316-1
Conta corrente	19271-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:30:54
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:31:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO

DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120016, de 12/12/2024

BANCO/FONTE 88.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Campos Sousa, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Luís Kelvin Marques da Silva. **CPF:** 614.158.093-99

Assinatura:

Luís Kelvin Marques da Silva

Local: Bom Lugar – MA

Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTÓRIO BRINGEL
4º OFÍCIO
Washington José Barros Bringel
TABELÃO - CPF: 000.912.093
AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 206
TELEFAX: (99) 821.773-49
BACABAL - MA

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

WASHINGTON JOSÉ BARROS BRINGEL

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 26.779

CERTIFICO que, às Fis. 95 do Livro A 23, sob nº de ordem.....
foi lavrado o assento do nascimento de LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA -
do sexo Masculino
nascido no dia Trinta (30) de Julho (07) de Dois Mil e
Quatro (2004) às 17.15 horas, em o Hospital Veloso Costa
Bacabal - Maranhão
filho de CÍCERO BEZERRA DA SILVA
natural de Maranhão
e Dona CARDENIA MARQUES
natural de Maranhão
sendo avós paternos -X- Maria Pastora da Conceição Silva
paternos -X- -X- -X- -X- -X-
e Dona -X- -X- -X- -X- -X-
e avós maternos José Pergentino Marques
e Dona Maria das Graças Marques
o assento foi lavrado em 09 de Agosto de 2004, tendo sido
declarante O Pai
e serviram de testemunhas As constantes do Termo

Observações Não Há



O referido é verdade e dou fé.

Bacabal MA, 09 de Agosto de 2004

Oficial

Teresa de Jesus Santos Fimenta
ESCREVENTE JURAMENTADA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 048204612013-5 DATA DE REGISTRO 26/04/2013

6098 LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA

RELACIONE
CICERO BEZERRA DA SILVA E GARDENIA
MARQUES

DATA DE NASCIMENTO 30/07/2004

NACIONALIDADE BACABAL - MA

TÍTULO DE ELEITOR N. 26779 FLS. 95 LIV. A-23

614158093-99

614158093-99

P-241

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 30/07/2004

INSCRIÇÃO 082859161171

MUNICÍPIO / UF MA : UGAR / MA

ZONA 066

SEÇÃO 0139

DATA DE EMISSÃO 04/03/2020

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 30/07/2004

INSCRIÇÃO 082859161171

MUNICÍPIO / UF MA : UGAR / MA

ZONA 066

SEÇÃO 0139

DATA DE EMISSÃO 04/03/2020



G3321214089264621
12/12/2024 14:32:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	LUIS K M SILVA
Agência	1316-1
Conta corrente	19287-2
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:32:02
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:32:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120017, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J.... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 16 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Vagno Vieira Melo, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Lailson Fontineles Lima. **CPF:** 626.252.233-67

Assinatura: Lailson Fontineles Lima

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesio	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO de NASCIMENTO

Nome:

LAILSON FONTINELES LIMA

CPF

626.252.233-67

Matricula:

030833 01 55 2004 1 00107 247 0087058 96

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO		DIA	MÊS	ANO
vinte e oito de setembro de dois mil e quatro		28	09	2004
HORA NASCIMENTO	NATURALIDADE			
dez horas e trinta minutos (10:30)	Lago Da Pedra/MA			
MUNICÍPIO REGISTRO UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF		SEXO	
Lago Da Pedra/MA	Policlínica Santa Rita, Lago Da Pedra/MA		MASCULINO	
FILIAÇÃO				
JOSÉ ROMILDO ROCHA LIMA E KEILA MARIA FONTINELES LIMA				
AVÓS				
ANTONIO MESQUITA LIMA E FRANCISCA ROCHA LIMA				
MANOEL FRANCISCO DOS SANTOS E ALDENORA RIBEIRO FONTINELES				
GÊMEOS				
NÃO	NOME E MATRÍCULA GÊMEOS			
DATA DO REGISTRO POR EXTENSO		NÚMERO DA DNV DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO		
dezoito de novembro de dois mil e quatro				
AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER				
Averbação de CPF: conforme disposto no art.6º, parágrafo 3º do Provimento 63/2017 do CNJ, procedo a presente averbação cadastral do número de CPF do registrado Lailson Fontineles Lima, no respectivo termo, como sendo nº 626.252.233-67. Selo de fiscalização AVERBA030833GPQGDKU2JGG01J49. Dou fé. Lago da Pedra/MA, 26/07/2023.				
ANOTAÇÕES DE CADASTRO				
TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE VALIDADE
RG				
PIS/NIS				
PASSAPORTE				
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE				
TÍTULO DE ELEITOR				

SERVENTIA EXTRAJUDICIAL DO 2º OFÍCIO DE LAGO DA PEDRA/MA
DIOGO EMANUEL DE SOUZA SALES
Rua Coronel Pedro Boges, Nº 324-B, Centro
Lago Da Pedra/MA
Telefone: (99) 98495-5858
E-mail: oficio2lagodapedra@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Lago Da Pedra/MA, 26 de junho de 2023.

BRUNO RODRIGUES TRAJANO
ESCRIVÃO AUTORIZADO



Poder Judiciário - TJMA. Selo:
CERTID030833JTYV9.PHMWX3P13,
26/07/2023 09:39:40, Ato: 14.5.1, Parte(s):
LAILSON FONTINELES LIMA - Total R\$ 46,80
Emol R\$ 42,18 FERC R\$ 1,26 FADEP R\$ 1,68
FEMP R\$ 1,68 Consulte em
<https://selo.tjma.jus.br>



Poder Judiciário - TJMA. Selo:
AVERBA030833GPQGDKU2JGG01J49,
26/07/2023 09:38:34, Ato: 14.4.1, Parte(s):
LAILSON FONTINELES LIMA - Total R\$ 37,88
Emol R\$ 34,14 FERC R\$ 1,02 FADEP R\$ 1,36
FEMP R\$ 1,36 Selo Isento, Consulte em
<https://selo.tjma.jus.br>

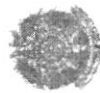


BA 018253711 BRP



ARPENBRASIL
CORPO NACIONAL DE REGISTROS DE VOTO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL



NOME DO ELEITOR	LAILSON FONTINELES LIMA		
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
28/09/2004	083253191104	066	0079
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO		
BOM LUGAR / MA	03/03/2022		

FILIAÇÃO
KEILA MARIA FONTINELES LIMA
JOSE ROMILDO ROCHA LIMA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

+CNQ.OBYX.430Z.C7U



Título Eleitoral emitido às 09:51 de
03/03/2022



G3321214089264621
12/12/2024 14:33:51

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	LAILSON FONTINELES LIMA
Agência	1087-1
Conta corrente	55787-0
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:33:23
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:33:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07 Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 06/12/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120018, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Francisco Arraes de Moraes, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Larissa Franco de Oliveira. **CPF:** 609.977.793-81

Assinatura: Larissa Franco de Oliveira

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 06/12/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



G3321214089264621
12/12/2024 14:35:08

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	LARISSA FRANCO OLIVEIRA
Agência	528-2
Conta corrente	85148-5
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:34:35
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:35:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02.07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO, não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120019, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Vagno Vieira Melo, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Gabriel Lima de Sousa. **CPF:** 630.055.513-50

Assinatura:

Gabriel de Lima Sousa

Local: Bom Lugar – MA

Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<i>[Assinatura]</i>	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



Validade
INDETERMINADA

MINISTÉRIO DA DEFESA

Tipo de Documento

Certificado de Dispensa de Incorporação

RA
32.000.869414-6

CPF
630.055.513-50

Nome

GABRIEL DE LIMA SOUSA

Filiação

SEVERINA MACHADO DE LIMA SOUSA

GENIVALDO RODRIGUES DE LIMA SOUSA

Local e Data de Nascimento
LAGO DA PEDRA, MA

25/05/2003

Situação Serviço Militar

"por residir em município não tributário"

Informações Complementares

Válido somente com apresentação do documento de identidade.
A autenticidade deste Certificado poder ser verificada em <https://alistamento.eh.mil.br>

Expedido(a) em: 30/01/2023

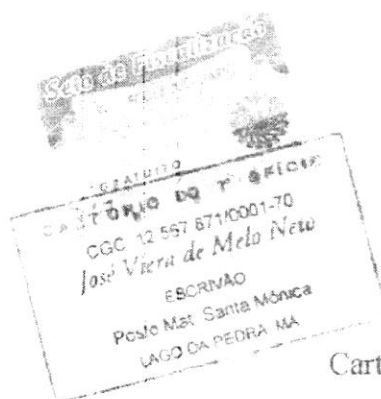
Este Certificado foi assinado digitalmente pela autoridade militar competente, em 30/01/2023, de acordo com as normas instituídas na ICP Brasil e Medida Provisória 2.200-2, de 24/08/2001.

LEANDRO PIMENTEL DA CUNHA - 2º TEN/ 21

Del SM/Chit/Ch/Oir

Código hash:

EB32405D5C09146B95230A6A29E3D955



República Federativa do Brasil
Estado do Maranhão
Cartório do 2º Ofício - Lago da Pedra (MA)

Certidão de Nascimento

Certifico que às folhas 220, V, sob o número 82804, do livro A - 101 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

GABRIEL DE LIMA SOUSA

do sexo masculino, cor Parda, ocorrido no(a) POLICLÍNICA SANTA RITA LTDA, Lago da Pedra (MA), no dia 25 de maio de 2003 às 19:55 horas.

O registrado é filho de GENIVALDO RODRIGUES DE SOUSA, natural de Lago da Pedra (MA) e de SEVERINA MACHADO DE LIMA SOUSA, natural de Lago da Pedra (MA), sendo avós paternos CÍCERO RODRIGUES DE SOUSA e ANTONIA RODRIGUES DE SOUSA e avós maternos JOSÉ SOUZA DE LIMA e LUIZA MACHADO DE LIMA.

Foi declarante o pai e serviram de testemunhas VALDELICE MELO DOS REIS e FÁBIA ALMEIDA MOURA.

Observações Registro feito no dia 6 de junho de 2003, às 09:40 horas

O referido é verdade e dou fé.

Lago da Pedra, 06 de junho de 2003.

Maria Cilene Mendonça da Silva

 **BANCO DO BRASIL**

CPF

630.055.513-50

Conta conjunta

Nome

GABRIEL DE LIMA SOUSA

Solidariedade

Solidaria

Não

Agência

1087-1

UF

57.122-9

CPF assinatura

Data

16/10/2024



10 050 439 5 000 0016 SISBR 16292 115



G3321214089264621
12/12/2024 14:36:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	GABRIEL DE LIMA SOUSA
Agência	1087-1
Conta corrente	57122-9
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:35:52
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:36:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	02	Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	02 07	Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 06/12/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
06/12/2024	06120001		14.400,00	300,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120020, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São Francisco, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Madalena do Nascimento de Araújo. **CPF:** 622.159.333-64

Assinatura: Madalena do Nascimento de Araújo.

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 06/12/2024	
<u>Medio Lucas de Sousa Silva</u>	
matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

03/03/1977

Madalena do Nascimento de Araújo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIFICAÇÃO

VALIDAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO NACIONAL

03/03/1977 2015-0

01/01/2015

MADALENA DO NASCIMENTO DE ARAUJO

VALIDADE DE JESUS ARAUJO E MARIA DO NASCIMENTO ARAUJO

DATA DE NASCIMENTO: 25/04/1999

MAIO

622159333-64

IDENTIFICANTE

LEI Nº 116 DE 2003

VIA-01

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MADALENA DO NASCIMENTO DE ARAUJO

DATA DE NASCIMENTO: 25/04/1999

Nº ASSOCIAÇÃO: 0760 6252 1180

D.V.: 088

0159

AMENDADO/VE

BOM LUGARIMA

DATA DE EMISSÃO: 08/11/2015

TIPO ELEITORAL

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Mandato de Detenção de 11 dias

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

SELO DO SECRETÁRIO DE JUSTIÇA - JUSTIÇA ELEITORAL



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 02/06/2022

Nome Civil: **MADALENA DO NASCIMENTO DE ARAUJO**

CPF: **622.159.333-64**

Data de Nascimento: **25/04/1999**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **MARIA DO NASCIMENTO ARAUJO**



G3321214089264621
12/12/2024 14:37:39

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MADALENA N ARAUJO
Agência	2419-8
Conta corrente	21471-X
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:37:12
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:37:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120021, de 12/12/2024

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....39.884-5 (MDE) 300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar José Monteiro Miranda, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maísa Fernanda Silva dos Santos. **CPF:** 619.589.143-63

Assinatura: Maísa Fernanda Silva dos Santos.

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 06/12/2024	
Márcio Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: JOSÉ CLARINDO RODRIGUES DOS SANTOS E
ANTÔNIA JOSÉ JOAQUIM DA SILVA

FILIAÇÃO:
JOSE CLARINDO RODRIGUES DOS SANTOS E
ANTÔNIA JOSÉ JOAQUIM DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 21/09/2002 DATA EXPEDIÇÃO: 01/09/2021
NATURALIDADE: BACABAL - MA
OBSERVAÇÃO:

TRANSMISSÃO: 01/09/2021
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 01950014353 DATA: P-072 VIA-02
REGISTRO GERAL: 053600562014-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/09/2021
REGISTRO CIVIL

NASC. N.61157 FLS. 046 LIV. A.58 BACABAL MA 3 OFC.

IDENTIFICADOR: ZONA / SEC. CTPS: SERIE / MF
079143581180/086/0052

NBS / PIS / PASEP: IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH: 704501397436516

MAIS21751511

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR
MAISA FERNANDA SILVA DOS SANTOS

DATA DE NASCIMENTO 21/06/2002	Nº INSCRIÇÃO 0791 4358 1180	ZONA 068	SEÇÃO 0052
MUNICÍPIO / UF BOM LUGAR/MA		DATA DE EMISSÃO 04/05/2018	

Assinatura do Eleitor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Assinatura do Eleitor

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO



CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO



CERTIFICO que, às Fls. 046 do Livro A-58, sob nº de ordem 61.157
foi lavrado o assento do nascimento de MAÍSA FERNANDA SILVA DOS SANTOS,
do sexo feminino
nascida a no dia vinte e um(21) de junho(06) de dois mil e
X. dois(2002) às 08:50 horas, em Hospital Veloso Costa, Baca-
bal, Maranhão :
filha de JOSÉ CLARINDO RODRIGUES DOS SANTOS,
natural de Maranhão
e Dona ANTONIA JOSÉ JOAQUIM DA SILVA
natural de Maranhão
sendo avós paternos Manoel Clarindo
e Dona Florencia Rodrigues dos Santos
e avós maternos José da Silva
e Dona Maria Francisca Joaquim da Silva
o assento foi lavrado em 07 de março de 2.003 tendo sido
declarante o próprio pai.
e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observações não há.

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL MA 07 de março de 2.003

João F. Almeida
Oficial



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 01/09/2021

Nome Civil: **MAISA FERNANDA SILVA DOS SANTOS**

CPF: **619.589.143-63**

Data de Nascimento: **21/06/2002**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ANTONIA JOSE JOAQUIM DA SILVA**



G3321214089264621
12/12/2024 14:39:14

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MAISA F S SANTOS
Agência	528-2
Conta corrente	70421-0
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 14:38:47
12/12/2024 14:39:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA 06/12/2024	NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001	VALOR DA NF 14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL 300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120022, de 12/12/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Maria Suares dos Santos, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Marcos Gabriel Damacena de Brito. **CPF:** 632.918.033-45

Assinatura: Marcos Gabriel Damacena de Brito

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

WASHINGTON JOSÉ BARROS BEINGEL

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº

CERTIFICO que, às Fls. do Livro A, sob nº de ordem, foi lavrado o assento do nascimento de MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO -

-X- -X- do sexo Masculino nascido no dia Dezoito (18) de Setembro (09) de dois mil e Três (2003) às 9:30 horas, em o Hospital Veloso Costa - Bacabal - Maranhão

filho de CICERO LOPES DE BRITO

natural de Maranhão

e Dona ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENA

sendo avós paternos João Lopes de Brito

e Dona Angelina Lopes de Brito

e avós maternos Antonio Carneiro Damaceno

e Dona Maria do Socorro Oliveira Damaceno

o assento foi lavrado em 23 de março de 2004 tendo sido

declarante O Pai

e serviram de testemunhas As constantes do Termo

Observações Não Há



O referido é verdade e dou fe.

Bacabal-Ma, 23 de Março de 2004

Oficial Maria José Teixeira Beingel
Escritor(a) Juramentada Substituta
CPF: 331.450.373-27 - Cicio B.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO

DATA DE NASCIMENTO

18/09/2003

INSCRIÇÃO

082859501171

ZONA

066

SEÇÃO

0174

MUNICÍPIO (UF)

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

10/03/2020

FILIAÇÃO

ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENA

CICERO LOPES DE BRITO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

BI+E.XQX9.9RYC.0VUX



Título Eleitoral emitido às 09:54 de

10/03/2020 com identificação biométrica



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 17/04/2024

Nome Civil: **MARCOS GABRIEL DAMACENO DE BRITO**

CPF: **632.918.033-45**

Data de Nascimento: **18/09/2003**

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENO**



G3321214089264621
12/12/2024 14:40:55

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARCOS G DAMACENO BRITO
Agência	1087-1
Conta corrente	51656-2
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 14:40:27

12/12/2024 14:40:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120023, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J.... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São João, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

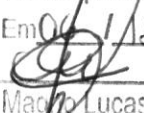
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maria Aline Feitosa Sousa. **CPF:** 630.451.963-06

Assinatura: Maria Aline Feitosa Sousa

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 30/04/2018

065943782018-9

MARIA ALINE FEITOSA SOUSA

RAIMUNDO ALVES SOUSA E LUZIA DA SILVA

FEITOSA

BACABAL - MA

MASC, N. 58707 ELS.V033 LIV.56

630451963-06

P-006

04/02/2002

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Carteira de Identidade

065943782018-9

MARIA ALINE FEITOSA SOUSA

RAIMUNDO ALVES SOUSA E LUZIA DA SILVA

FEITOSA

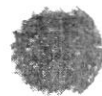
BACABAL - MA

MASC, N. 58707 ELS.V033 LIV.56

630451963-06

P-006

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL



NOME DO ELEITOR			
MARIA ALINE FEITOSA SOUSA			
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
04/02/2002	082734581155	068	0241
MUNICÍPIO / UF		DATA DE EMISSÃO	
BOM LUGAR / MA		20/12/2019	

FILIAÇÃO
LUZIA DA SILVA FEITOSA
RAIMUNDO ALVES SOUSA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

UNQF.FIZ8.837C.FJCH



Título Eleitoral emitido às 09:25 de
20/12/2019 com identificação biométrica



G3321214089264621
12/12/2024 14:42:12

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIA ALINE FEITOSA SOUSA
Agência	1087-1
Conta corrente	55659-9
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:41:41
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:42:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120024, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAUJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Francisco Arraes de Moraes, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maria de Fátima Ferreira Passos. **CPF:** 020.672.463-21

Assinatura: Maria de Fátima Ferreira Passos

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

QUANTIDADE
BRASILEIRO

MINISTÉRIO DO TRABALHO
CENTRO FEDERAL DE EMPREGAMENTO

CARTÃO DE REGISTRO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

135.71952 15-1

3756256

001-0

NR

Maria de Lilia Pereira Farias

RESOLUÇÃO DO MINISTRO





G3321214089264621
12/12/2024 14:25:17

Aplicação em poupança

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIA FATIMA F PASSOS
Agência	528-2
Conta corrente	510038932-6
Variação	51
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:24:50
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:25:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120025, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAUJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São Francisco de Assis, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

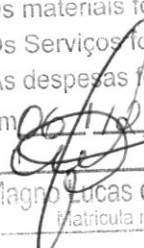
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maria de Fátima Oliveira Alves. **CPF:** 616.417.893-28

Assinatura: Maria de Fátima Oliveira Alves

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 06/12/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2026-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

PAISAGEM




Maria de Fatima Oliveira Alves

ASSINATURA DO TITULAR

CAIXA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 050475772013-1 DATA DE EMISSÃO 14/11/2013

NOME MARIA DE FATIMA OLIVEIRA ALVES

FLACIO

MANOEL TEIXEIRA ALVES E MARIA CLAUDIANE MELO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 16/11/1996

TIPO ORIGEM NASC. N.23454 FLS.289 LIV.55A

CNPJ 616417893-28

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7116 DE 2003

VIA-01



G3361210530863871
12/12/2024 10:59:37

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIA F OLIVEIRA ALVES
Agência	528-2
Conta corrente	85299-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 10:58:40
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 10:59:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120026, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar João Rita, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Ana Caroline Carvalho de Oliveira. **CPF:** 619.577.403-02

Assinatura: Ana Caroline Carvalho de Oliveira

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto

☐ Os materiais foram recebidos

☐ Os Serviços foram prestados

☒ As despesas foram realizadas

Em 02/12/2024

Magnus Lucas de Sousa Silva

Matrícula nº 2086-2

VALIDAÇÃO DE IDENTIFICAÇÃO

RECEBTO	DATA DE EMISSÃO
GERAL	22/08/2014
NOME	
ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA	
FILIAÇÃO	
ANTONIO MARCOS PUTRA DE OLIVEIRA E ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA	
NATURALIDADE	
BRASILEIRA - MA	
DOC. CATEGORIA	
NASC. N.67206 FTS.156 LIV.A64	
DATA DE NASCIMENTO	
11/03/2005	
CNPJ	
619577403-02	
CNPJ LUGAR	
P-287	
ASSINATURA DO DEBITOR	
15/07/2005 00	
VIA-01	

PLANOJO

ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA
ANTONIO MARCOS DUTRA DE OLIVEIRA

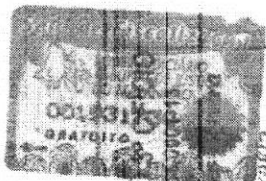
CODIGO DE VALUACAO

MOZ.7/JUZ.94ZO.CHKN

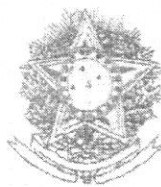
QR CODE

Informe Especial aprovado às 19.48 em
20/05/2017 para eletrônica com
permissão não cobrada

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL JUSTIÇA ELEITORAL TÍTULO ELEITORAL	
NOME DO TITULAR	
ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
11/03/2005	083788551171
ZONA / SEÇÃO	
0095	
MUNICÍPIO / UF	
BOM LUGAR / MA	
DATA DE EMISSÃO	
29/04/2022	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

MAERANHO

BACABAL

BACABAL

BACABAL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial EFETIVA do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às folhas 156, sob o nº 67.206 do livro
número A-64 de assentamentos de nascimentos, está registrada o de
ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA -
do sexo feminino, cor X.X.X.X.X.X.X., na cidade de Bacabal
no estado do Maranhão, no dia 11 de março (03) do ano de
às 14:25 horas.

O(a) registrado(a) é filha(a) de ANTONIO MARCOS DUTRA DE OLIVEIRA

natural de C.C.C.C.C.C. estado do Maranhão
e de ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA

natural de XXXXXX estado do Maranhão

Sendo avós paternos Antonio Gomes de Oliveira

e Domingas Dutra de Oliveira

e maternos João Eudes Castro de Oliveira

e Francisca Maria de Carvalho de Oliveira

Foi declarante o pai.

e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observações: não há

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL(MA)

31 de

Outubro

de 2.005 -

José Rochael Araújo
Escriv. Jur. Substituto
137.424.183-00



G3361210530863871
12/12/2024 11:01:58

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	ANA C CARVALHO OLIVEIRA
Agência	528-2
Conta corrente	85976-1
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 11:01:29
12/12/2024 11:01:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120027, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA, (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São Francisco de Assis, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

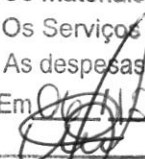
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maria Letícia Silva da Conceição. **CPF:** 068.908.403-05

Assinatura: Maria Letícia Silva da Conceição

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Marcos Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2006-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICADOR BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA LETICIA DE SAUS OBERNICO

DATA DO NASCIMENTO

12/07/1932

DATA DO TÍTULO

04/08/1955

DATA DE EXPIRAÇÃO

04/08/2015

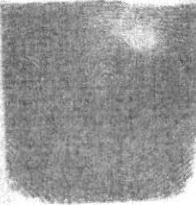
MUNICÍPIO

OM L. OBERNICO

DATA DE EMISSÃO

22/04/2015

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL SECRETARIA DE SEGURANÇA NACIONAL DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
FOTOGRAFIA 	FOTOGRAFIA 
Nome Leticia Silva da Conceicao Nome Jose Gomes da Silva e Jocileide Silva da Conceicao Nome Jose Gomes da Silva e Jocileide Silva da Conceicao	
N.º 047307922013-0 DATA DE EMISSÃO 01/02/2013 MARIA LETICIA SILVA DA CONCEICAO JOSE GOMES DA SILVA E JOCELEIDE SILVA DA CONCEICAO BACABAL - MA N.º 10.865 FLS. 17 LIV. A-10 DATA DE NASCIMENTO 13/05/1993 VIA-01	



G3361210530863871
12/12/2024 11:03:07

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIA L S CONCEICAO
Agência	1316-1
Conta corrente	18611-2
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 11:02:41
12/12/2024 11:03:07

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07 Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120028, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Carlos Dias Sardinha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maria Maisa Lopes da Silva. CPF: 629.054.683-00

Assinatura: Maria Maisa Lopes da Silva

Local: Bom Lugar – MA Data: 02/12/2024.

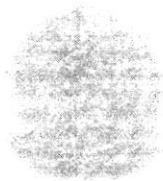
Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matrícula nº 2086-2	

NOME DO ELEITOR	
MARIA MAISA LOPES DA SILVA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
26/07/2002	079147101104
MUNICÍPIO / UF	ZONA
BOM LUGAR / MA	066
	SEÇÃO
	0079
DATA DE EMISSÃO	
18/12/2018	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO	0645131/2018-3
EXPIRAÇÃO	09/01/2018
NOME MARIA MAISA LOPES DA SILVA	
RAIMUNDO LIMA DA SILVA E AURENY FERREIRA LOPES	
NATURALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
LAGO DA PEDRA - MA	26/07/2002
NASC. N. 84914 FIS. 75 F. LIV. A 104	
CPF	ASSINATURA DO DIRETOR
629054683-00	<i>Maria Maissa Lopes da Silva</i>
MOD. 072	VIA-01

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO	
FOTO	
FIM	
ASSINATURA DO ELEITOR	
<i>Maria Maissa Lopes da Silva</i>	



CARTÃO DO 2º OFÍCIO
CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO
Assessoria de Atendimento
Nº 123456789
Nº 123456789

República Federativa do Brasil
Estado de Pernambuco
Carimbo do 2º Ofício
Carimbo de Assessoria

Certifico que as folhas 73 e 74 do número 85719, no livro A - 100 de assentamentos de nascimentos, está registrada a filiação

MARIA MAÍSA LOPES DA SILVA

de sexo feminino, cor Parda, ocorrido aos 08h11, na cidade de SANTA RITA, Lago do Pedra (MA), no dia 26 de julho de 2002 às 13:27 horas.

A registrada é filha de RAIMUNDO DA SILVA DA SILVA, natural de Itaúba (MA), e de AURILYN FERREIRA LOPES, natural de Lagoa do Pedra (MA), sendo sua mãe MARIA LIMA DA SILVA, e seus pais: ANTONIO R. B. COSTA e MARLENE FERREIRA LOPES.

Ass declarante o pai e sobrinho de nascimento FRANCISCO ARAÚJO CHAVES FILHO e JOSÉ NIO RÁCIO LIMA.

Observações: Registro feito no livro de nascimento, nº 123456789, ardo 12 horas.

Assessoria de Atendimento

Lago do Pedra, 26 de julho de 2002


Antonio Maos da Fereira Costa



G3361210530863871
12/12/2024 11:04:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIA M LOPES SILVA
Agência	528-2
Conta corrente	74771-8
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 11:03:58
12/12/2024 11:04:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120029, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Maria Suares dos Santos, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

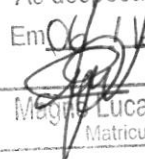
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maria Michelle Cardoso Ferreira. **CPF:** 117.628.913-60

Assinatura: Maria Michelle Cardoso Ferreira

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA

CPF
117.628.913-60

MATRÍCULA:

029892 01 55 2006 1 00065 131 0067906 12

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
DEZOITO DE MARÇO DE DOIS MIL E SEIS

DIA MÊS ANO
18 03 2006

HORA DE NASCIMENTO
09:45

NATURALIDADE
BACABAL-MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
BACABAL - MA

LOCAL DE NASCIMENTO E UF
HOSPITAL VIEIRA COSTA - BACABAL - MA

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO
ANTÔNIO ELIMAR ARAUJO FERREIRA ; MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA CARDOSO

AVÓS/ASCENDENTES
JOSE GOMES FERREIRA; MARIA DAS GRAÇAS ARAUJO FERREIRA; MANOEL JOSE CARDOSO; INACIETA SOUSA LIMA.

CEMPOS
NÃO - NOME E MATRÍCULA DO(S) CEMPO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
TRINTA E UM DE MARÇO DE DOIS MIL E SEIS

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO)

AVERBAÇÕES/NOTAÇÕES A ACRÉSCER
Averbação de CPF: conforme disposto no art.6º, parágrafo 2º do Provimento 63/2017 do CNR, provido a presente averbação cadastral do número de CPF da registrada no respectivo termo, caso tenha o nº 117.628.913-60 Selo de fiscalização AVERBAO250920CIBYCELP1SJB06. Dat fe. Data 17/05/2023.

NOTAÇÕES DE CADASTRO
DOCUMENTO

NÚMERO

EXPIRAÇÃO

ORGÃO EMISSOR

DATA DE EMISSÃO

RG

CPF

PASSAPORTE

CPF

DOCUMENTO

IDENTIFICACIONAL

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dat fe.

CARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE BACABAL
LEANDRO MARCUS BRANDÃO, Registrador.

BACABAL, 17 de maio de 2023.

RUA MANOEL ALVES DE ABREU, 131-A CENTRO
cartorio@bacabal@gmail.com
BACABAL - Maranhão
Tel. 99 6815-1218

Mayara Waleria Rocha Macedo
Escritor(a) Autorizada

MAYARA WALERIA ROCHA MACEDO
Escritor(a) Autorizada

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID029892PBKBBPCL57PNIN16
14.51-R CIV NASC 2a VIA
Nome(s) parte(s) MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA

Emissão: 17/05/2023, 14:51
Por MAYARA WALERIA
Consulte a validade no site
<https://auto.tjma.jus.br>
Valor: R\$ 46,90
Cód. 4219-020 (Tribunal) 020001712

VALIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICAÇÃO



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO
18/06/2006

CPF
080338591355

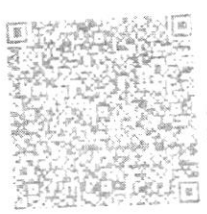
DATA DE EMISSÃO
09/09/2023

LOCAL DO ELEITOR
BOM LUGAR / MA

IDENTIFICAÇÃO
MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA CARDOSO
ANTONIO ELMAR ARAUJO FERREIRA

IDENTIFICAÇÃO
HBLAIPYM VYVJLEM

Tudo o que está escrito aqui é válido
09/09/2023 - 09/09/2023





G3321214089264621
12/12/2024 14:43:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIA M CARDOSO FERREIRA
Agência	528-2
Conta corrente	85075-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:42:58
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:43:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120030, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar José Monteiro Miranda, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Francisca da Conceição Lima. **CPF:** 633.232.503-89

Assinatura: Francisca da Conceição Lima

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magnus Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2066-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
FRANCISCA DA CONCEIÇÃO LIMA

CPF
633.232.503-89

MATRÍCULA
067553 01 55 2005 1 00006 187 0003373 50

DATA DE NASCIMENTO (POR EXTENSO)
DEZ DE MAIO DE DOIS MIL E CINCO

DIA
10

MÊS
05

ANO
2005

HORA DE NASCIMENTO
15:40

NATURALIDADE
NOVO REPARTIMENTO/PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
NOVO REPARTIMENTO/PA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF
**HOSPITAL MUNICIPAL SÃO FRANCISCO,
NOVO REPARTIMENTO/PA**

SEXO
FEMININO

FILIAÇÃO
**ANTONIA AURILENE DA CONCEIÇÃO LIMA, NATURAL DE LAGO DA PEDRA/MA, RESIDENTE EM AV. PRINCIPAL, VILA
TUCURUI, NOVO REPARTIMENTO/PA.**

AVÓS

AVÓS MATERNO: **RAIMUNDO PEREIRA DE LIMA E FRANCISCA MARIA DA CONCEIÇÃO LIMA**

GÊMEOS
NÃO NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS

DATA DO REGISTRO (POR EXTENSO)
VINTE E SEIS DE JULHO DE DOIS MIL E CINCO

NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO
NÃO INFORMADO

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCER

A PRESENTE CERTIDÃO ENVOLVE ELEMENTOS DE AVERBAÇÃO À MARGEM DO TERMO. (SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº 902117437A)

ANOTAÇÕES DE CADASTRO
SEM INFORMAÇÕES.

Certifico que, em data de 15 de Julho de 2024, foi materializada esta certidão enviada pela Central de Informações do Registro Civil, sendo a autenticidade de sua assinatura digital padrão ICP-Brasil por mim conferida.

Certidão lavrada por FERNANDA BRAUM AGRIZI - Escrevente do Registro Civil das Pessoas Naturais de Novo Repartimento, o(a) qual assinou eletronicamente aos 09 de Julho de 2024, nos termos do Provimento nº 46/2015 do Conselho Nacional de Justiça.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
Novo Repartimento - PA
NATIANE SANTOS SOARES - Oficial
Rua Rio Araguaia, 02 - Parque Marajó - CEP: 68473-000
E-mail: cartorio@repartimento@hotmail.com
Tel: (94) 37851323

O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou Fé.

Diogo Emanuel de Souza Sales
Escrevente Autenticado
Lago da Pedra - PA

DIOGO EMANUEL DE SOUZA SALES - Oficial
Valor recebido pela certidão eletrônica: R\$ 170,55
Valor recebido pela materialização: R\$ 74,53

Poder Judiciário TJMA
Selo Digital: CERTID030833KAPSW39H8OKGP12
Poder Judiciário - TJMA. Selo:
CERTID030833KAPSW39H8OKGP12, 15/07/2024
11:11:55, Ato: 14.5.1, Parte(s): FRANCISCA DA
CONCEIÇÃO LIMA, Total R\$ 48,61 Emol R\$ 43,80
FERC R\$ 1,31 FADEP R\$ 1,75 FEMP R\$ 1,75
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>
Valide este QRCode com o App SAUIN



ARPENBRASIL BA 023950930 BRP

Meu Perfil



Francisca

Ag. 1087-1 • Cc. 56363-3

Visto em 15/07/24 às 13:15

>

)

)



G3361210530863871
12/12/2024 11:05:55

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	FRANCISCA CONCEICAO LIMA
Agência	1087-1
Conta corrente	56363-3
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 11:05:24
12/12/2024 11:05:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

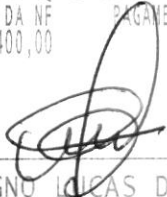
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

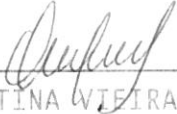
DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA 06/12/2024	NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001	VALOR DA NF 14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL 300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120031, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Carlos Dias Sardinha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Orquileia Costa de Azevedo. CPF: 019.817.963-47

Assinatura: Orquileia Costa de Azevedo

Local: Bom Lugar – MA Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Lucas de Sousa Silva</u>	
Mário Lucas de Sousa Silva	
Matrícula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
02/30/272003-E
MARC
COPILADA
11/08/2017
ORQUILEIA COSTA DE AZEVEDO
FEDERACAO
PEDRO MARQUES DE AZEVEDO E FRANCISCA
RAIMUNDA NASCIMENTO COSTA
NATURALEZA
BACABAL - MA
JOS. ORCUBIM
SEP. DIV. - N. 0004094 FLS. 197 LIV. 00013
019817963-47
P-6
DATA DE INSCRICAO
23/06/1985
VIA-02
ASSISTENTE DE CONTROLE
15/07/1985 DE 000003

Inscrição: 0432 6673 1180
UF: MA Zona: 0066 Seção: 0110

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÕES GERAIS 2022 - 1º TURNO
DATA: 02/10/2022
ORQUILÉIA COSTA DE AZEVEDO

Inscrição: 0432 6673 1180
UF: MA Zona: 0068 Sessão: 0110

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO
ELEIÇÕES GERAIS 2022 - 2º TURNO
DATA: 30/10/2022
ORQUILEIA COSTA DE AZEVEDO

obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las. Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Converse e discuta no trabalho predispondo a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e cursos sobre prevenção de acidentes.

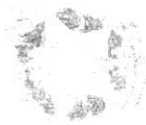
Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la. Habilita-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTERA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

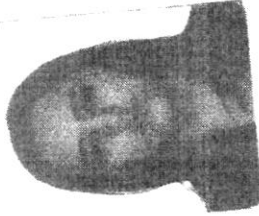


070676

0302 SP

Série

Número



Original com a Assinatura

ASSINATURA DO PORTADOR



G3321214089264621
12/12/2024 14:44:49

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	ORQUILEIA COSTA AZEVEDO
Agência	2419-8
Conta corrente	21474-4
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:44:22
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:44:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07 Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 900,00 VALOR PAGO..... R\$ 900,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 900,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120032, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
900,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 900,00 (Novecentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 900,00 (Novecentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 45 dias, no período de 16 de outubro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Carlos Dias Sardinha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			45

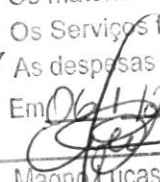
Quantidade de dias de voluntariado	45
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 900,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

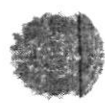
Nome do Voluntário: Pâmela Sofia Silva Santana. **CPF:** 619.514.003-13

Assinatura: Pâmela Sofia Silva Santana.

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL



NOME DO ELEITOR	
PAMELA SOFIA SILVA SANTANA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
09/12/2004	083784001147
ZONA	SEÇÃO
066	0303
DATA DE EMISSÃO	
07/04/2022	
MUNICÍPIO / UF	
BOM LUGAR / MA	

FILIAÇÃO
ANTONIA DE SOUSA SILVA DE SANTANA
ANTONIO CICERO MARTINS DE SANTANA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

2X3Z.GGHO.UU8G/2HJ

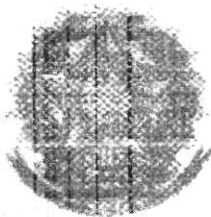


Título Eleitoral emitido as 11:57 de
07/04/2022

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do
Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br
por meio do código de validação ou QR Code

CPF: 61951400313		SM:	PAQ 2	VR-01
REGISTRO SERIAL: 053600602014-1		DATA DE EXPEDIENTE:	01/09/2022	
RESISTIDO CIVIL				
NASC. N. 28586 FLS. 142 LIV. 25 BOM LUGAR, MA + CPC				
T. ELEITOR / ZONA / SEC.		CPS / SEDE / UF		
MIS / TIS / PAIS		IDENTIDADE PROFISSIONAL		
CIBT / KILITIS		CMS		
IDM				
MUNICÍPIO / UF		FAIXA SÉCULO VOTAS CUSTO		
BOM LUGAR / MA				
POL. ESCAL. DIREITO				

ESTADO DO MARANHÃO		SECRETARIA DE PLANEJAMENTO E ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	
PERÍCIA OFICIAL DE IDENTIFICAÇÃO CRIMINAL		INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO	
NOME: PAMELA SOFIA SILVA SANTANA			
FUNÇÃO		ANTONIO CICERO MARTINS DE SANTANA E	
ANTONIA DE SOUSA SILVA DE SANTANA			
DATA NASC. PRESENTE		QUANTO REPERTE	FATOR 3H
09/12/2004		SSOM	
NACIONALIDADE			
BRASIL - MA			
CRESSAVALDO			
Assinatura do titular			



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO
COMARCA DE BACABAL



CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às fls. 142, sob o número 28.566 do livro número 25 de assentamentos de nascimentos está registrado o de:

PÂMELA SOFIA SILVA SANTANA.

do sexo feminino, cor parda, nascida no Hospital Veloso Costa na cidade de Bacabal - MA, no dia nove de dezembro de dois mil quatro (09/12/2004) às 14h.

O (A) registrado (a) é filho (a) de:
ANTONIO CICERO MARTINS DE SANTANA.

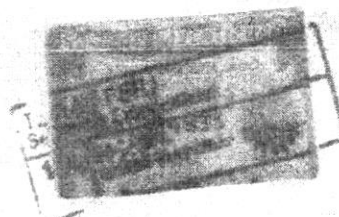
Bacabal - MA.

~~ANTONIA DE SOUSA SILVA DE SANTANA.~~

~~Natural de: Bacabal - MA~~

Avós paternos: Camilo Marques Santana.
Maria Martins de Santana.

Avós maternos: Valdir Ferreira Silva.
Alice de Sousa Silva.



Foi declarante: O PAI.

Serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observação: Registro lavrado em data abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

Bacabal - MA, 15 de fevereiro de 2006.

Washington José Barros Brangel

Maria José Teixeira Brangel

Escrevente Juramentada Substituto

CPF: 331.460.373-07

4º Ofício Bac. - MA



G3321214089264621
12/12/2024 14:51:42

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	PAMELA S SILVA SANTANA
Agência	528-2
Conta corrente	85311-9
Valor	900,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 14:51:12
12/12/2024 14:51:42

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07 Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120033, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEC/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Carlos Dias Sardinha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Pryscylla Gomes Bezerra. **CPF:** 619.513.833-97

Assinatura: Pryscylla Gomes Bezerra.

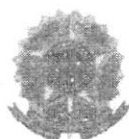
Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>[Assinatura]</u>	
Magna Lucas de Sousa Silva	
Matrícula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
NOME DO TITULAR		DATA DE EMISSÃO	
PRISCYLLA GOMES BEZERRA		17/08/2014	
FILIAÇÃO		DATA DE NASCIMENTO	
NALDO DE ASSIS BEZERRA E PATRICIA MELO GOMES		18/10/2002	
NATURALIDADE		DATA DE NASCIMENTO	
BACABAL - MA		18/10/2002	
DOCE ORDEM		DATA DE NASCIMENTO	
NASC. N. 60284 FLS. 127V LIV. A57		18/10/2002	
CPF		DATA DE NASCIMENTO	
619513833-97		18/10/2002	
P-242		18/10/2002	
ASSINATURA DO TITULAR		VIA-01	
PRISCYLLA GOMES BEZERRA		VIA-01	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR		ZONA		SEÇÃO	
PRISCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR		066		0017	
DATA DE NASCIMENTO		INSCRIÇÃO		DATA DE EMISSÃO	
18/10/2002		083253251147		19/03/2024	
MUNICÍPIO / UF		DATA DE EMISSÃO		19/03/2024	
BOM LUGAR / MA		19/03/2024		19/03/2024	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

JOSE AILTON DE ALENCAR LIMA

CPF'S:

619.564.763-26

PRYSCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR

619.513.833-97

MATRÍCULA:

157685 01 55 2019 2 00001 051 0000102 28

Nome completo da solteira, datas e locais de nascimento, nacionalidades e filiação dos cônjuges

JOSE AILTON DE ALENCAR LIMA, solteiro, brasileiro, nascido em BACABAL-MA a 20 de julho de 1998, lavrador, filho de JOSE AIRTON DOS SANTOS LIMA e MARIA CICERA LEITE DE ALENCAR; PRYSCYLLA GOMES BEZERRA, solteira, brasileira, nascida em BACABAL-MA a 18 de outubro de 2002, lavradora, filha de NALDO DE ASSIS BEZERRA e PATRICIA MELO GOMES BEZERRA

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
oito de fevereiro de dois mil e dezenove

DIA
08

MÊS
02

ANO
2019

REGIME DE BENS DO CASAMENTO
Comunhão Parcial

NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

PRYSCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

ANOTAÇÕES DE CADASTRO		EXPIRAÇÃO		CÍRCULO EXPIRADOR		VALIDADE				
DOCUMENTO		NÚMERO								
C	RG	0536660420143		22/08/2014		SSP/MA				
O	PTS/NTS	0		0		0				
N	PASSAPORTE	0		0		0				
J	CART. NAC. SAÚDE	0		0		0				
C	RG	0536003020149		17/08/2014		SSP/MA				
O	PTS/NTS	0		0		0				
N	PASSAPORTE	0		0		0				
J	CART. NAC. SAÚDE	0		0		0				
DOCUMENTO		NÚMERO		ZONA SEÇÃO		MUNICÍPIO		UF	CEP	SANCTUS
C1	TÍTULO ELEITORAL	075288151104		66/0174		BOM LUGAR		MA	65704000	--X--
C2	TÍTULO ELEITORAL	0		0		0			65704000	--X--

CARTÓRIO DE BOM LUGAR
Gleiza Barbosa Bonifácio,
Registradora.

Rua Manoel Severo, s/n Centro
bomlugarcartorio@gmail.com
Bom Lugar - Maranhão
Tel.: 99 8429-6649

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Bom Lugar, 08 de fevereiro de 2019.

Ramielly Silva Lima
Escrevente Autorizado(a)

SELO: 1333645



VÁLIDO SOMENTE COM A AUTENTICIDADE



BRP 001532754 DA ARPENBRASIL



G3361210530863871
12/12/2024 11:11:16

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	PRYSCYLLA G BEZERRA
Agência	1316-1
Conta corrente	19294-5
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 11:08:45
12/12/2024 11:11:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	02	Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	02 07	Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
06/12/2024	06120001	14.400,00	300,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120034, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEC/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar José Monteiro Miranda, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Ricardo Sousa e Sousa. CPF: 634.041.673-09

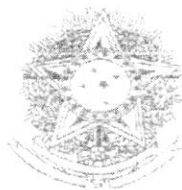
Assinatura: Ricardo Sousa e Sousa

Local: Bom Lugar – MA Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Márcio Lucas de Sousa Silva</u>	
Matrícula nº 2086-2	



REPÚBLICA



DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

ESTADO DO
COMARCA DE
MUNICÍPIO DE
DISTRITO DE

ANA MARIA SOARES PEREIRA

Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que as folhas sob o nº do livro
número de assentamentos de nascimentos, está registrado o de
do sexo cor na cidade de
no estado do Maranhão, no dia de do ano de
às horas.

O(a) registrado(a) é filho(a) de
natural de estado do
e de
natural de estado do
Sendo avós paternos
e maternos
e

Foi declarante
e serviram de testemunhas

Observações:

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL(MA)

de

fevereiro

de 2005



G3361210530863871
12/12/2024 11:18:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	RICARDO SOUSA SOUSA
Agência	1316-1
Conta corrente	19177-9
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 11:18:23
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 11:18:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07 Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120035, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Creche Tia Zezuita, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Sabrina Socorro da Silva Carvalho. **CPF:** 068.000.743-14

Assinatura:

Sabrina Socorro da Silva Carvalho

Local: Bom Lugar – MA

Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<i>[Assinatura]</i>	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
VAL DA SAÍDA DO TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 021336642002-9 DATA 09/04/2013
CÓDIGO 021336642002-9

NOME SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO

PRIMEIRO NOME NEY ROBERT REIS CARVALHO E ALCIONE DA SILVA

NACIONALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 22/05/1994

CÓDIGO ORGÃO NASC. N. 21336 FIS. 149 LIV. 49A

CPS 068000743-14

ASSINATURA DO DIRETOR

121 Nº 110 de 23/03/03

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VAL DA SAÍDA DO TERRITÓRIO NACIONAL

ASSINATURA DO DIRETOR

121 Nº 110 de 23/03/03

ASSINATURA DO TITULAR

121 Nº 110 de 23/03/03



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO

DATA DE NASCIMENTO

22/05/1994

INSCRIÇÃO

067957691120

ZONA

066

SEÇÃO

0170

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

05/06/2023

MINISTERIO DO TRABALHO
E EMPREGO
CENTRO DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

155.89167.48-7

6111851

0040

MA

Sabrina Socorro da S. Carvalho



SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO

FILIAÇÃO..... NEY ROBERT REIS CARVALHO
ALCIONE DA SILVA

NASCIMENTO..... 22/05/1984..... SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO

NATALIDADE: BACABAL - MA

DOCUMENTO..... R.O. CP1366320029 SZSP MA 08/04/2013

LEI Nº 8.049, DE 15 DE MAIO DE 1995

CNPJ..... 008.000.743-14..... CNH.....

TIT. ELEITOR: 05705781520..... SEÇÃO: 0149..... ZONA: 087

LOCAL DATA DE EMISSÃO: BACABAL/MA - 08/10/2014

QUANTIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO



Mariete Lins Nunes Araújo
Escritor 2º Oficial
Margarete Lins de Morais
Escritor 1º Oficial Substituto
O de Água das Cumbas-M.A.

REGISTRO CIVIL

ESTADO DE Maranhão
COMARCA DE Olho D'Água das Cumbas
MUNICÍPIO DE Olho D'Água das Cumbas
DISTRITO DE Olho D'Água das Cumbas

Ofício de Registro Civil

NASCIMENTO N.º 21.336

CERTIFICADO de N.º 213 do livro n.º A-49 de Registro de Nascimentos.
foi lavrado em nome de ERINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO/
nascida a 21 (vinte e dois) de 1994 de mil noventa e quatro
e 1994 (1.994) minutos em o Hospital

de Maranhão
natural de Maranhão
de Alcides da Silva
natural de Maranhão
Seus avós paternos Domingos Agostinho de Carvalho/
e Dona Florismar Reis/
e avós maternos Maria Lúcia da Silva/
e Dona ...

Foi declarado O pai/
e serviram de testemunhas Olga Aparecida Oliveira Santos e Erivaldo Pe-
reira do Nascimento
Observações Sendo a 1ª na ordem de filiação e a única deste pren-
do

O referido é verdade e dou fé.
Olho D'Água das Cumbas 21 de novembro de 1994
Margarete Lins de Morais



G3321214089264621
12/12/2024 14:46:16

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	SABRINA S SILVA CARVALHO
Agência	5789-4
Conta corrente	7847-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:45:48
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:46:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA 06/12/2024	NCTA DE LIQUIDACÃO 06120001	VALOR DA NF 14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL 300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120036, de 12/12/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Raimundo Meirelles da Cunha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Silvana Sousa da Cruz. **CPF:** 937.670.993-49

Assinatura: SILVANA SOUSA DA CRUZ

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

[illegible]

REPUBLICA DEMOCRATICA DO CABO VERDE		IDENTIFICACAO BIOMETRICA	
TITULO ELEITORAL		Nº IDENTIFICACAO	
SILVANA SOUSA DA CRUZ		0372 8300 1047	
DATA 22/11/1980		ZONA 0668	
BOM LUGARIMA		DATA 03/03/2016	
JUIZ		JUIZ	
Assinatura		Assinatura	

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mantenha ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lesão que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela distração.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os botões, pulseiras, gravatas e miangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

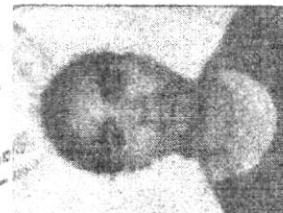
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Para a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



0021-MA

037187

Número Série

Silvana Sousa da Cruz
ASSINATURA DO PORTADOR

RENNERBACH DA 001281771 RRP



G3351211363458191
12/12/2024 11:43:30

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	SILVANA SOUSA DA CRUZ
Agência	528-2
Conta corrente	85316-X
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 11:38:48
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 11:43:30

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

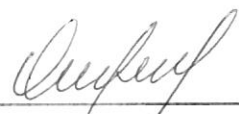
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001		DADOS DO EMPENHO	
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024		VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
		MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00		VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

DATA		NOTA DE LIQUIDAÇÃO		LIQUIDAÇÃO		NOTA FISCAL	
06/12/2024		06120001		VALOR DA NF 14.400,00	PAGAMENTO ATUAL 300,00		

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120037, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEC/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar São Francisco, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

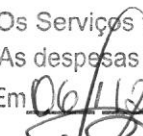
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Talia Rodrigues de Lima. **CPF:** 082.494.063-62

Assinatura: Talia Rodrigues de Lima

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR		
TALIA RODRIGUES DE LIMA		
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA
09/12/1997	076114541163	066
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO	
DOM LUGAR / MA	16/05/2023	

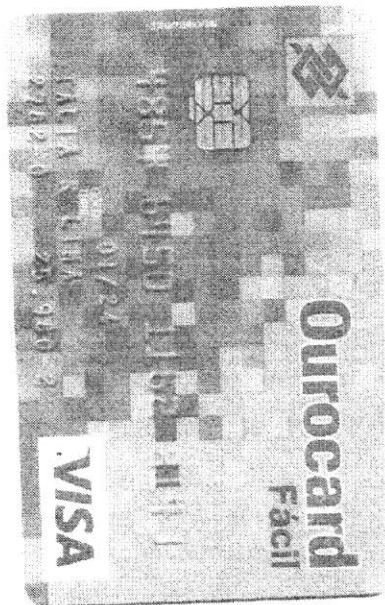
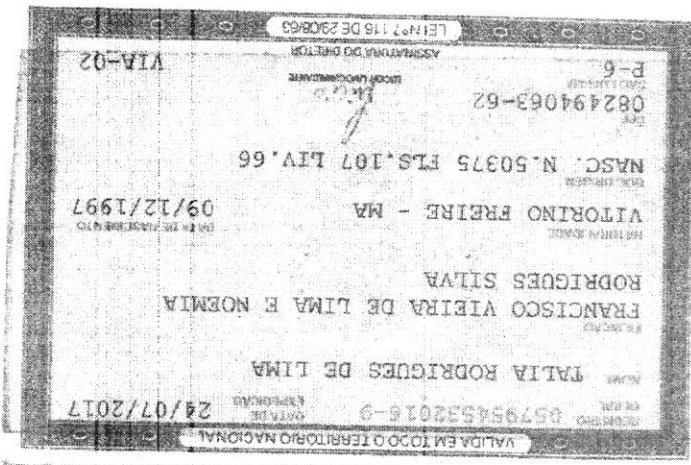
FILIAÇÃO
NOEMIA RODRIGUES SILVA
FRANCISCO VIEIRA DE LIMA

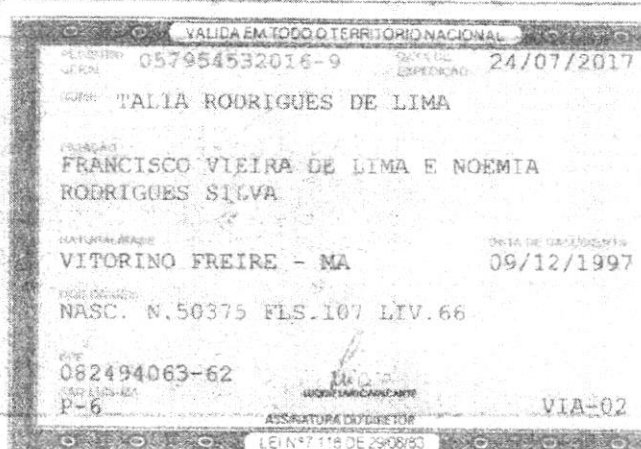
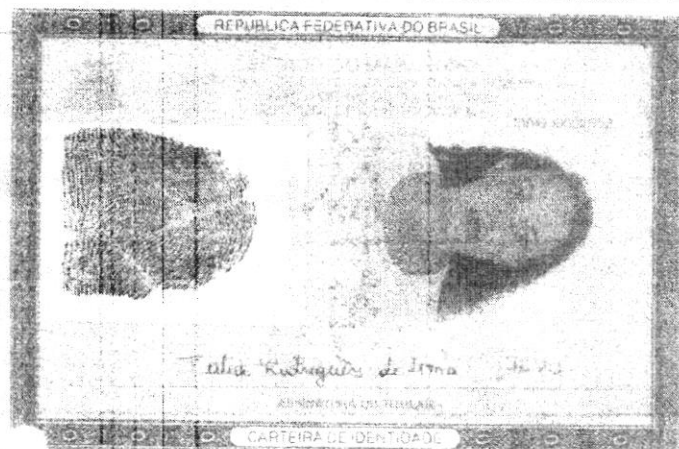
CODIGO DE VALIDAÇÃO

T6SV.Y+FQ.JDCZ.G5W8



Título Eleitoral emitido às 08:09 de
16/05/2023 com identificação biométrica





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
TALIA RODRIGUES DE LIMA

DATA DE NASCIMENTO
09/12/1997

INSCRIÇÃO
076114541163

ZONA
066

SEÇÃO
0159

MUNICÍPIO / UF
BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO
16/05/2023

FILIAÇÃO
NOEMIA RODRIGUES SILVA
FRANCISCO VIEIRA DE LIMA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
T6SV.Y+FQ.JDCZ.G5W8



Título Eleitoral emitido às 08:09 de
16/05/2023 com identificação biométrica

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA
FISCAL DE RENDAS

165.82162.70-6

8282829 0050 MA

Raula Rodrigues da Lima






G3351211363458191
12/12/2024 11:44:20

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	TALIA RODRIGUES DE LIMA
Agência	2782-0
Conta corrente	25980-2
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 11:39:49
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 11:44:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120038, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Vanilda Loiola Rodrigues, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X RS 20,00

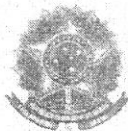
Nome do Voluntário: Vinícius Sousa Gomes. CPF: 085.316.833-43

Assinatura: Vinícius Sousa Gomes

Local: Bom Lugar – MA Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<u>Magnus Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL DO BACABAL - MA
Leandro Marcus Brandão
Tribunal e Registrador Titular
Rua Manoel Alves de Abreu, 174-A
Bacabal - 55.000-000 - Maranhão - 2023



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
VINÍCIUS SOUSA GOMES

CPF
085.316.833-43

MATRÍCULA:

029892 01 55 2001 1 00055 018 0057445 91

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
VINTE E DOIS DE ABRIL DE DOIS MIL E UM

DIA MÊS ANO
22 04 2001

HORA DE NASCIMENTO
22:20

NATURALIDADE
BACABAL-MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
BACABAL - MA

LOCAL DE NASCIMENTO E UF
**HOSPITAL E MATERNIDADE SANTA
TEREZINHA - BACABAL-MA**

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO
JOSE BREITNER FERREIRA GOMES ; ERONDY BRITO SOUSA

AVÓS/ASCENDENTES
**MANOEL ANTONIO GOMES; MARIA DA GRAÇA FERREIRA GOMES; JOÃO DA SILVA SOUSA; MARGARIDA
BRITO SOUSA.**

GÊMEOS
NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
DEZ DE OUTUBRO DE DOIS MIL E UM

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO						
DOCUMENTO	NÚMERO	EXPECIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	VALIDADE		
RG	0	0	0	0		
C. TR. PIS/INIS	0	0	0	0		
PASSAPORTE	0	0	0	0		
CNH / CNS	0	0	0	0		
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CPF	ANEXO
TÍTULO ELEITORAL	0	0	0	0	0	0

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE BACABAL
LEANDRO MARCUS BRANDÃO, Registrador.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

BACABAL, 15 de maio de 2023.

RUA MANOEL ALVES DE ABREU, 174-A CENTRO
cartoriobacabal@gmail.com
BACABAL - Maranhão
Tel.: 99 5513-1218

Valda dos Santos Sousa
VALDA DOS SANTOS SOUSA
Escrevente Autorizada(a)

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID029892W572VB31Q6Y25X91
14.5.1-R.CIV. NASC 2aVIA
Nome(s) parte(s): VINÍCIUS SOUSA GOMES

Emissão: 15/05/2023 08:27
Por: VALDA DOS SANTOS
Consulte a validade no site
<https://selo.tjma.jus.br>
Valor ato/R\$: 46,80
Embr: 42,18 PERC: 1,26 FADep: 1,68 FEMP: 1,80

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Valda dos Santos Sousa
Escrevente Autorizada

ARPENBRASIL BA 017721667 RRP

QUALIFICAÇÃO CMI - BRASILEIRO	
	
VINICIUS SOUSA GOMES	
PLACAO	ERONDI BRITO SOUSA
NASCIMENTO	JOSE GRETTA FERREIRA GOMES
ESTADO CIVIL	22/04/2001
NATURALIDADE	SOLTEIRO
DOCUMENTO	BACABAL - MA
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996	
CPF	066.316.633-43
TIT. ELEITOR	001
LOCAL DE EMISSÃO	OPTEMA - BACABAL
DATA DE EMISSÃO	10/05/2019
ZONA:	
SEÇÃO:	
	
ARQUIVADO EM 10/05/2019	

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE	
PLACAO	ERONDI BRITO SOUSA
NASCIMENTO	JOSE GRETTA FERREIRA GOMES
ESTADO CIVIL	22/04/2001
NATURALIDADE	SOLTEIRO
DOCUMENTO	BACABAL - MA
LEI Nº 9.049, DE 18 DE MAIO DE 1996	
CPF	066.316.633-43
TIT. ELEITOR	001
LOCAL DE EMISSÃO	OPTEMA - BACABAL
DATA DE EMISSÃO	10/05/2019
ZONA:	
SEÇÃO:	
	
ARQUIVADO EM 10/05/2019	



G3321214089264621
12/12/2024 14:48:27

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	VINICIUS SOUSA GOMES
Agência	2954-8
Conta corrente	56875-9
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:48:05
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:48:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

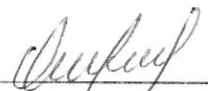
DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA 06/12/2024	NOTA DE LIQUIDACÃO 06120001	VALOR DA NF 14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL 300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120039, de 12/12/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Carlos Dias Sardinha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

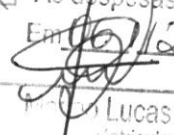
Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

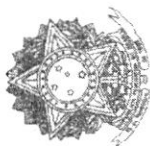
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Ivone Costa Lima Oliveira. **CPF:** 025.491.633-38

Assinatura: Ivone Costa Lima Oliveira

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
	
Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086 2	



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 034356 00027-MA
Série



Luiz Carlos Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

CAIXA

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Jose Carlos Lima*

Loc. Nasc. *Jose do Monte* Est. *PA* Data *20/09/83*

Filiação *Jose Carlos Lima e Maria Helena da Costa Lima*

Doc. Nº *1-21000 734003-6 expedido no PA*

ESTRANGEIROS

27.02.03

Chegada ao Brasil em

Exp. em

Estado

Doc. Ident. Nº

Obs.

Data Emissão *27/09/84*

INTERFERIA MUN. DRI de José Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

Jose Carlos Lima

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 024096782003-0 DATA DE EMISSÃO 07/02/2018
DETALHE

NOME IVONE COSTA LIMA

FILIAÇÃO JOSÉ RIBAMAR RODRIGUES LIMA E MARIA MADALENA DA COSTA LIMA

NATURALIDADE LAGO DO JUNCO - MA
TÍTULO DE CIDADANIA N.º 0006284 FLS. 246 LIV. 00043

CNPJ 025491633-38
ENDEREÇO Rua Lusitânia P-072

ASSINATURA DO DIRETOR VIA-02
LUSITÂNIA

DATA DE MATRÍCULA 20/09/1983

IE Nº 716 DE 25/08/03

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL.

NOME DO ELEITOR _____
IVONE COSTA LIMA

DATA DE NASCIMENTO
20/09/1983

INSCRIÇÃO 045957551114

-ZONA
066

SEÇÃO
0315

MUNICÍPIO / UF
BOM LUGAR / MA

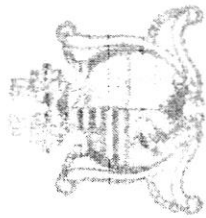
DATA DE EMISSÃO
30/04/2024

FILIAÇÃO
MARIA MADALENA DA COSTA LIMA
JOSE RIBAMAR RODRIGUES LIMA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
CZCR.N270.VNTX.FIMO

Título Eleitoral emitido às 16:12 de
30/04/2024 com identificação biométrica





GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO
SUBGERÊNCIA DE ENSINO
SUPERVISÃO DE ENSINO FUNDAMENTAL

UNIDADE INTEGRADA "SÃO JOSÉ"

REC. PELA RESOLUÇÃO Nº. 285/94 C.E.E.
LAGO DA PEDRA-MARANHÃO

CERTIFICADO

O SUPERVISOR DO ENSINO FUNDAMENTAL, no uso de suas atribuições legais, confere o presente certificado de conclusão da 8ª série do Ensino Fundamental a aluno(a) Elvane Costa Lima filha(a) de José Ribamar Rodrigues Lima e de Maria Madalena da Costa Lima nascido(a) em 20 / 09 / 1983 no município de Lago da Junco estado do Maranhão

Lago da Pedra- (Ma) 18 de julho de 2003.

Maria Elvany Lima Sousa

Diretora(a) da Educação

Secretaria - Port. 144 - Simão F. G.

CIC-076 188 063 68

Elvane Costa Lima

Diretor(a) de Estabelecimento

Port. 144 - Simão F. G.

CIC-256 107 673-34

20
 19
 18
 17
 16
 15
 14
 13
 12
 11
 10
 9
 8
 7
 6
 5
 4
 3
 2
 1

[illegible]



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

Unidade da Federação

CENTRO DE ENSINO MARLY SARNEY

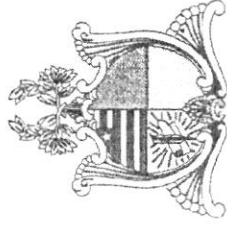
Nome do Estabelecimento de Ensino

RUA CEL. PEDRO BÓGEA, 310 - BAIRRO CAJUEIRO

Endereço Completo

UNIDADE REGIONAL DE EDUCAÇÃO DE PEDREIRAS - UREP

Nome da Entidade Mantenedora



Estado do Maranhão
Centro de Ensino Marly Sarney
Lago da Pedra - MA
Reg. Para Reconhecimento nº 259/2009 C.E.

Certificação

Nome do(a) aluno(a)

Filho(a) de João Vitorino Rodrigues Lima

e de Renata Medeiros da Costa Lima

nascido(a) em 20 de setembro de 1983 no Município de (do) Lago da Pedra

Estado do Maranhão, Portador da identidade Nº 249.982.034-0 C.E.P.E.

concluiu em 12 de junho de 2015, o Ensino Médio Regular conforme o artigo 24, inciso VII

da Lei 9394 de 20 de dezembro de 1996 e da Resolução Nº 259/09 do Conselho Estadual de Educação.

Reconhecimento

Lago da Pedra - MA, 06 de abril de 2015

Gestor(a)

Titular

Secretário(a)

[illegible]

Ivone

Ag. 1087-1 · Cc. 48975-1

Visto em 24/04/24 às 12:05

Configurações



G3321214089264621
12/12/2024 14:50:28

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	IVONE COSTA LIMA
Agência	1087-1
Conta corrente	48975-1
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:49:25
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:50:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120040, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA MUNICÍPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Carlos Dias Sardinha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

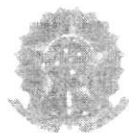
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Francisca Caroline Sousa Mesquita. **CPF:** 619.531.153-73

Assinatura: Francisca Caroline Sousa Mesquita

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>06/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA

CPF
619.531.153-73

MATRÍCULA

029892 01 55 2000 1 00052 137 0054313 73

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
DEZESEIS DE MAIO DE DOIS MIL

DIA MÊS ANO
16 05 2000

HORA DE NASCIMENTO
11:10

NATURALIDADE
BACABAL-MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
BACABAL - MA

LOCAL DE NASCIMENTO E UF
HOSPITAL VELOSO COSTA - BACABAL - MA

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO
FRANCISCO DAS CHAGAS MESQUITA; ELIANE SOUSA

AVÓS/ASCENDENTES
MARIA DO SOCORRO MESQUITA; JOSÉ SILVINO DE SOUSA; MARIA DILZIDES SOUSA.

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
TRINTA E UM DE MAIO DE DOIS MIL

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

AVERSÃOES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Averbação de CPF: conforme disposto no art. 6º, parágrafo 3º do Provimento 63/2017 do CNJ, procedo a presente averbação cadastral do número de CPF na registrada no respectivo termo, como 619.531.153-73 Selo de fiscalização AVERBA02989201552000100052137005431373 Dou fé. Data 02/04/2024.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIRAÇÃO	ORÇÃO EXPEDIDOR	VALOR DE			
RG							
CTE DE CNJ							
PASSAPORTE							
CNH/ENS							
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA	SITUAÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CPF	SANGUE
TÍTULO ELEITORAL							X

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

CARDEIRA DE 1º OFÍCIO DE BACABAL
ROSALINA ARAÚJO RODRIGUES DOS SANTOS
REGISTRADORA
RUA MARANHÃO SOBRINHO, 600-A - CENTRO
Cidade: BACABAL/MA
BACABAL - Maranhão
Tel.: 00 6815-1218

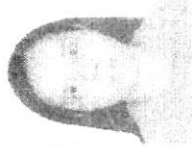
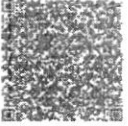
BACABAL, 02 de abril de 2024.

MAYARA WALERIA ROCHA MACEDO
Escrevente Autorizada(s)

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID029892497081C96G8DGV68
14 5 1-R CIV NASC 26VIA
Nome(s) partes: FRANCISCA CAROLINE
SOUSA MESQUITA
Emissão: 02/04/2024 09:38
Por: MAYARA WALERIA
Assinatura: [Assinatura]

VÁLIDO SOMENTE COM SELLO DE AUTENTICIDADE

ARPENBRASIL RA 023402648 RRD

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL GOVERNO FEDERAL Estado do Maranhão Secretaria de Segurança Pública			
Nome / Name FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA		Nome Social / Social Name	
Registro Brasil - CPF / Personal Number 619.531.153-73		Sexo / Sex F	
Data de Nascimento / Date of Birth 16/05/2000		Nacionalidade / Nationality BRA	
Naturalização / Place of Birth SALABALINA		Validade / Expiry 16/04/2034	
 <i>Francisca Caroline Sousa Mesquita</i> Assinatura do Titular / Contributor's Signature			
 A10003254228		P-472	
Filiação / Filiação ELIANE SOYMA		Orgão Expedidor / Card issuer SSP/MA	
FRANCISCO DAS CHAGAS MESQUITA		Local / Place of Issue LAGO DA PEDRA	
		Emissão / Issue 19/04/2024	
		Assinatura do Expedidor / Card issuer Signature Folho Assinatura do Titular / Contributor's Signature Número do Cartão / Card Number	
		VENY 16 DE 20 DE AGOSTO DE 1983	
		CARTEIRA DE IDENTIDADE	



DANFOP - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

CNPJ: 06.272.793/0001-84 | Ins. Estadual: 120.515.11-3

Alameda A, Qd SQS, nº100, Loteamento Quitandinha,

Altos do Calhau - São Luís - MA CEP: 65.070-900

2ª Via

Página 1/1

Classificação: Resid. Baixa Renda	Tipo de Fornecedor: ME/MEI-Física	
Tensão Nominal: 220 V Lim. Min.: 207 V Lim. Max.: 231 V		
ELIANE SOUSA INSTALAÇÃO: 6608922 CPF: ***.774.14-** FA STO ANTONIO, S/N, CEP: 65704-000 CENTRO - BOM LUGAR - MA		
Parceiro de Negócio 6608922		
Conta Contrato 6608922		
Conta Mês 04/2024	Vencimento 23/04/2024	Total a Pagar R\$ 233,24

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02				
Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	16/03/2024	16/04/2024	31	17/05/2024



NOTA FISCAL Nº 080336676 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 16/04/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta-chave-de-acesso/>
2124040627293000:8466000080336762056710964
Protocolo de autorização: 3212400009931366 -
16/04/2024 às 18:39:21

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Período: Band Tarif. Verão: 17/03 - 16/04 • BENEF. TAR. SOCIAL R\$ 100,21 R\$ 38,16

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,305000	0,230328	0,24	2,01	9,15	ICMS	227,87	27,0000	60,14
Consumo (kWh)	70	0,523714	0,394848	0,96	8,07	36,66	PIS	177,73	0,6018	1,06
Consumo (kWh)	120	0,785667	0,592272	2,48	20,74	54,28	COFINS	177,73	2,7301	4,87
Consumo (kWh)	41	0,873171	0,658080	0,94	7,58	35,80				
Benefício Tarifário Bruto				1,36	11,44	51,98				
ITENS FINANCEIROS										
Benefício Tarifário Líquido						39,78				
Cip-llum Pub Pref Munic						25,82				
Lar Protegido - 0800 726 9518						13,90				
Multa						2,95				
Correção Monetária						0,85				
Juros						1,03				

Consumo	227
MAI/23	214
JUN/23	228
JUL/23	256
AGO/23	248
SET/23	259
OCT/23	246
NOV/23	214
DEZ/23	210
JAN/24	255
FEB/24	238
MAR/24	247
ABR/24	257
Ativo	

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
1055580960	Consumo	ATIVO TOTAL	14.197	14.658	1,00	201 kWh

Reservado ao Fisco		
D89A.56D1.CE9C.EB13.D4E7.DE35.4E28.F61F		

Ratificação ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
325 1/23	16/04/2024	16140353131

REAVISO DE VENCIMENTO

O não pagamento dos débitos até 01/05/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade ou consumo de energia, o que for maior. Após 02 ciclos de faturamento contados da suspensão, o contrato poderá ser encerrado. Para religação será necessário pagar uma taxa e faturas em aberto. Caso efetuado efetuado o pagamento, favor desconsiderar.

Débitos Anteriores:
MÊS/ANO VALOR
03/2024 223,84

		Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.	Chave única Equatorial: 0800 286 9803 Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
---	---	--	--

CITIBANK		745-5 74593.10012 28995.013019 94054.788024 9 96950000023324		Pague através do PIX.	
LOCAL DE PAGAMENTO		PAGÁVEL NA REDE BANCÁRIA ATÉ O VENCIMENTO		É mais facilidade pra você.	
BENEFICIÁRIO		INSTALAÇÃO		VENCIMENTO	
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		6608922		23/04/2024	
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DE REFERÊNCIA		AGENCIADOR BENEFICIÁRIO	
16/04/2024		0202404080336676			
VISO DO BANCO		CARTERA		NÚMERO	
RCO		100		01940547880-2	
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO		ESPECIE DOCUMENTO		(1) VALOR DOCUMENTO	
PAGAVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS		DMI		233,24	
EM CASO DE ATRASO MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA		ESPECIE MOEDA		(2) DESCONTO ABATIMENTO	
NOME DO PAGADOR (CPF/CNPJ/ENDEREÇO)		R\$		(3) OUTROS DEDUÇÕES	
ELIANE SOUSA 004.774.145-03				(4) TAXA	
				(5) OUTROS ACRESCIMOS	
				(6) VALOR COBRADO	



Ficha de Compensação



Carteira de Trabalho Digital

Quem é Registrado

Data de emissão: 15/12/2021

Nome Civil: **FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA**

CPF: **619.531.153-73**

Data de Nascimento: **16/05/2000**

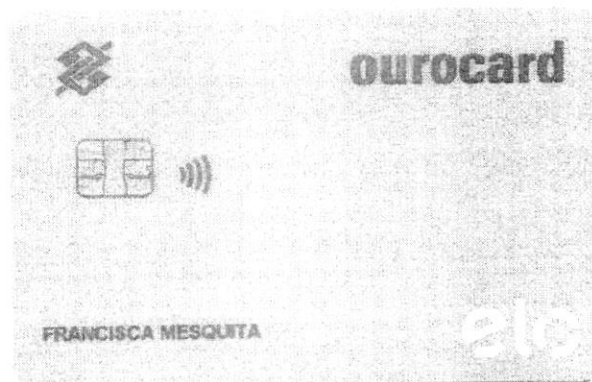
Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ELIANE SOUSA**

		TÍTULO ELEITORAL		IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA	
NOME DO ELEITOR					
FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA					
DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO		D.V.	ZONA	SEÇÃO
16/05/2000	0773 5258 1104			086	0012
MUNICÍPIO / UF				DATA DE EMISSÃO	
BOM LUGAR/MA				19/04/2016	
ELEITORAL					
					

POLEGAR DIREITO	
	
	
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR	





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

Unidade 12 Povoação

Carlo de Lima e Sousa Leite de Albuquerque

Estado do Maranhão

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Francisca Caroline Sousa Mesquita

Francisco das Chagas Mesquita

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Bacabal

Unidade 12 Povoação

Mucumbão

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

053621492014-0

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Bem Bragança

Unidade 12 Povoação

Abil

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

Unidade 12 Povoação

INSCRIÇÃO Nº 1 - CARTELA HORÁRIA

Ensino Médio

TOTAL DE HORAS

Ensino Fundamental

Ensino Fundamental

U.E. Manoel Campos Sousa

Bom Lugar - MA

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

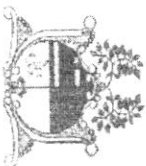
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

TOTAL GERAL DE HORAS

100,00% (cento por cento) do valor de R\$ 100,00 (cem reais) em favor da instituição de ensino, com base na Resolução nº 179, de 27 de maio de 2010.



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SUPERVISÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL



CERTIFICADO

O SUPERVISOR DO ENSINO FUNDAMENTAL, no uso de suas atribuições legais, confere o presente certificado de conclusão de Ensino Fundamental a Francisca Caroline

Teixeira Mesquita

filho de Francisco das Chagas Mesquita

e de Glória Severina

Nascido em 26 / maio / 2000 no município de Queimada

Estado do Maranhão

Bom Lugar - MA, 08 de fevereiro de 2015

Francisca Caroline Teixeira Mesquita

U. E. MANOEL CARLOS SOUSA
Rizeli Vieira de Sousa
Diretor

(Diretor de Ensino Fundamental)

CERTIFICADO DE REGISTRO	817
LIVRO	002
FOLHA	173
DATA	09/01/2015

U.E. MANOEL CARLOS SOUSA
Elizen Vieira de Sousa
veter

CPF: 843.004.183-49



G3361210530863871
12/12/2024 11:29:22

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	CAROLINE SOUSA
Agência	1316-1
Conta corrente	17626-5
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 11:28:56
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 11:29:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120041, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Manoel Alves de Abreu, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: João Pedro da Rocha de Souza. CPF: 627.137.723-89

Assinatura: João Pedro da Rocha de Souza

Local: Bom Lugar – MA Data: 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

Cartório 3º Ofício
Extrajudicial de Bacabal - MA
Leandro Marcus Brandão
Tabelião e Registrador Titular
Rua Maranhão Sobrinho, 520 - Centro Bacabal - MA
CEP: 65.115-1215



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

JOÃO PEDRO DA ROCHA DE SOUZA

CPF
627.137.723-89

MATRÍCULA

029892 01 55 2005 1 00065 024 0067480 80

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
QUINZE DE JULHO DE DOIS MIL E CINCO

DIA - MÊS - ANO
15 07 2005

HORA DE NASCIMENTO
11:20

NATURALIDADE
BACABAL-MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
BACABAL - MA

LOCAL DE NASCIMENTO E UF
HOSPITAL VELOSO COSTA, BACABAL-MA

SEXO
Masculino

FILIAÇÃO
ANTONIO EDSON RIBEIRO DE SOUZA; ANTONIA FERREIRA DA ROCHA

AVÓS/ASCENDENTES
FRANCISCA RIBEIRO DE SOUZA; RAIMUNDO NONATO ARAUJO DA ROCHA; FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA DA ROCHA.

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEOS(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
VINTE E NOVE DE DEZEMBRO DE DOIS MIL E CINCO

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Averbação de CPF: conforme disposto no art. 6º, parágrafo 3º do Provimento 53/2017 do CNJ, procedo a presente averbação cadastral do número de CPF do registrado no respectivo termo, como sendo no 62713772389. Selo de fiscalização AVERBA029892TX657TU6SDH52B11. Dou fé. Bacabal-MA 18/08/2023.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO	DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIRAÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR	VALIDADE
RG					
CTR PIS/PIS					
PASSAPORTE					
CNH - CNS					
DOCUMENTO					
TÍTULO ELEITORAL					

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE BACABAL
LEANDRO MARCUS BRANDÃO, Registrador.

BACABAL, 18 de agosto de 2023.

RUA MARANHÃO SOBRINHO, 520-A CENTRO
cartorio3bacabal@gmail.com
BACABAL - Maranhão
Tel. 95 8815-1218

Cartório 3º Ofício Extrajudicial
Bacabal - MA
Tamiere da Silva Abreu
Escritor Autorizada
Substituta Legal

TAMIRES DA SILVA ABREU
Escritor Autorizada(a)

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID029892HORSJVCJ53LVWF89
14 5 1-R CIV. NASC 2aVIA
Nome(s) parte(s) JOÃO PEDRO DA ROCHA
DE SOUZA

Emissão: 18/08/2023 09:24
Por: TAMIRES DA SILVA
Consulte a validade no site
<https://selo.tjma.jus.br>
Validade: 48h
Linha: 4510 PERC 1.25 FADER 1.58 PERC 1.18

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

BA 019631935 BRP



ARPENBRASIL

Termo de Opção Bancária

Cliente

Nome

JOAO PEDRO DA ROCHA DE SOUZA

CPF

627.137.723-89

Agência

0528-2 BACABAL

Conta

85.587-1

Pelo presente instrumento, formalizado com amparo na Resolução nº 5.058, de 15.12.2022, do Conselho Monetário Nacional, solicito que os valores relativos a salários, proventos, soldos, vencimentos, aposentadorias, pensões e similares, recebidos por mim do empregador/fonte pagadora **MUNICIPIO DE BOM LUGAR - 01.611.400/0001-04**, sejam transferidos para o banco, agência e conta a seguir especificados, observando-se os dados que se seguem:

Dados para crédito

Opção bancária

Creditar no BB em conta salário

Instituição financeira

0001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB

000000000

Agência

0528-2

Conta

85.587

Estou cliente que:

- eventuais descontos relativos a parcelas de operações de empréstimo, de financiamento ou de arrendamento mercantil poderão ser debitados na conta de registro, transferindo-se para o banco e agência especificados o valor líquido remanescente, conforme admite a referida Resolução 5.058/2022 do CMN;
- deverei comunicar ao Banco do Brasil, com cinco dias de antecedência da data prevista para o crédito na conta de registro, qualquer alteração nos "DADOS PARA CRÉDITO", constantes do quadro acima;
- a transferência ora solicitada somente será efetuada se o órgão empregador enviar as informações necessárias à identificação do favorecido do crédito nome/CPF/ Prefixo da Agência e do número da conta corrente);
- a presente solicitação tem caráter permanente, de modo que eventual revogação está condicionada à minha prévia e expressa manifestação perante o Banco do Brasil S.A.;
- os dados para crédito de salários constantes neste Termo estão corretamente informados.
- a transferência sem custo para uma conta corrente, poupança ou conta de pagamento pré paga no mesmo dia e de uma única vez, será realizada no caso de o empregador/órgão pagador cumprir com os prazos e horários de remessas de arquivos que possibilite o processamento em tempo hábil;
- a conta de registro será encerrada após a informação do fim do vínculo empregatício ou após 180 dias da última movimentação.

Local e data

BACABAL (MA), 13/05/2024

JOAO PEDRO DA ROCHA DE SOUZA





NOME: SAURE, RO	GRUPO TENSÃO: 8	TIPO DE FORNECIMENTO:
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL - GOMÉIA	TENSÃO NOMINAL: 220 V - 60	Fornece FICD
CLASSIFICAÇÃO: Residencial - Pleno		INSTALAÇÃO: 04x25x43
SUBCLASSE: RESIDENCIAL - NORMAL		LA / MOP: 0033-00000-2240

FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA DA ROCHA

R. JATONA S/N JATONA CEP: 65704-0000 ROR. LUGAR: MA
CPF: 000.016.040-00

Lynd & Co. Inc.

Fator de Negócio

6619541

Cavata munda

1551-1552

Whole Experiments

95/7826

88-119-91

16/05/2024

[illegible]

* Particulars: Band, Tariff, Grade, 97/96, 00/00

Outras das	Leitura Inicial	Leitura Final	Tempo Total	Tempo de resposta
Leituras	06/04/2024	06/05/2024	37	07/08/2024

Item de Fatura	Quant.	Preço Unit. c/ Trib.	Tarifa Unit. (%)	PIS/ COFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (c/c)	205	R\$ 967,72	0,713228	7,36	45,62	98,77
Itens Firmamentos:						
Cip-Ilum Pub Pref Junic						18,76
lar Tola Sem Pli 6000 72						12,50



275%	98.27	17.6033	42.62
91%	54.65	0.8439	1.36
101%	54.65	1.3844	6.88

94B2CDB-1F478E94-9425C1D46CE93

Week	Category	Active	Total	2016	2017	2018
6/20/2018	Consensus	24,228	34,433	1,98	385	

Case	Case No.	Case Name	Case Address	Case Phone No.
1	1	1	1	1
2	2	2	2	2
3	3	3	3	3
4	4	4	4	4
5	5	5	5	5
6	6	6	6	6
7	7	7	7	7
8	8	8	8	8
9	9	9	9	9
10	10	10	10	10
11	11	11	11	11
12	12	12	12	12
13	13	13	13	13
14	14	14	14	14
15	15	15	15	15
16	16	16	16	16
17	17	17	17	17
18	18	18	18	18
19	19	19	19	19
20	20	20	20	20
21	21	21	21	21
22	22	22	22	22
23	23	23	23	23
24	24	24	24	24
25	25	25	25	25
26	26	26	26	26
27	27	27	27	27
28	28	28	28	28
29	29	29	29	29
30	30	30	30	30
31	31	31	31	31
32	32	32	32	32
33	33	33	33	33
34	34	34	34	34
35	35	35	35	35
36	36	36	36	36
37	37	37	37	37
38	38	38	38	38
39	39	39	39	39
40	40	40	40	40
41	41	41	41	41
42	42	42	42	42
43	43	43	43	43
44	44	44	44	44
45	45	45	45	45
46	46	46	46	46
47	47	47	47	47
48	48	48	48	48
49	49	49	49	49
50	50	50	50	50
51	51	51	51	51
52	52	52	52	52
53	53	53	53	53
54	54	54	54	54
55	55	55	55	55
56	56	56	56	56
57	57	57	57	57
58	58	58	58	58
59	59	59	59	59
60	60	60	60	60
61	61	61	61	61
62	62	62	62	62
63	63	63	63	63
64	64	64	64	64
65	65	65	65	65
66	66	66	66	66
67	67	67	67	67
68	68	68	68	68
69	69	69	69	69
70	70	70	70	70
71	71	71	71	71
72	72	72	72	72
73	73	73	73	73
74	74	74	74	74
75	75	75	75	75
76	76	76	76	76
77	77	77	77	77
78	78	78	78	78
79	79	79	79	79
80	80	80	80	80
81	81	81	81	81
82	82	82	82	82
83	83	83	83	83
84	84	84	84	84
85	85	85	85	85
86	86	86	86	86
87	87	87	87	



Composição do Conselho (P3)

Companhia Saneamento de São Paulo - S.A. (CSP)					
Compras de Energia Transmissão	Distribuição	Fornecedores	Parceiros	Trabalhadores	Diretores
48,15	10,88	55,46	19,73	11,15	58,90
C. Contato: 06109441 Data da Emissão: 08/05/2024					

C. Contato: 6619841 Data de Emissão: 08/05/2024 14:23

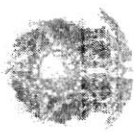
 PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado





Válido até
01/08/2025



MINISTÉRIO DA DEFESA

Tipo de Documento

Certificado de Alistamento Militar

RA 32.001.099890-2 **CPF** 627.137.723-89

Nome
JOAO PEDRO DA ROCHA DE SOUZA

Filiação
ANTONIA FERREIRA DA ROCHA
ANTONIO EDSON DA ROCHA DE SOUZA

Local e Data de Nascimento
BACABAL, MA

15/07/2005

Situação

Consulte sua situação no site: <http://alistamento.eb.mil.br>

Informações

Válido somente com apresentação do documento de identidade.
A autenticidade deste Certificado poder ser verificada em
<https://alistamento.eb.mil.br>

Expedido(a) em: 22/05/2024

61717024A171365C846CD3E6645E0B34



G3321214089264621
12/12/2024 14:54:39

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	JOAO PEDRO ROCHA SOUZA
Agência	528-2
Conta corrente	85587-1
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:54:13
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:54:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001 VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120042, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J.... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Raimundo Meirelles da Cunha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Antonia Ferreira Sousa. **CPF:** 005.760.033-36

Assinatura: Antonia Ferreira Sousa

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Magda Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086 2	

Cartório do 9º Ofício de BACABAL
Vapessa Portela Barbosa Zanini - Tabela de Matrículas
Pedro Dirceu Zanini - Tabelado Substituto
Rua Manoel Alves de Azevedo, 147
BACABAL - MA - 65100-000

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

ANTONIA FERREIRA SOUSA

MATRÍCULA

0298920155 1986 1 00021 261 0020624 34

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

VINTE E CINCO DE JULHO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E

TRES

DIA

25

MÊS

07

ANO

1983

HORA NASCIMENTO

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

BACABAL / MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

BACABAL - MA

LOCAL DE NASCIMENTO

CENTRO DOS TELES

SEXO

Feminino

PLACIAÇÃO

FRANCISCO DA CONCEIÇÃO DE SOUSA e MARIA DA NATIVIDADE FERREIRA SOUSA

AVÓS

MANUEL MULATO DE SOUSA e MARIA LIMA DA CONCEIÇÃO DE SOUSA; VITORIA MARIA DE JESUS FERREIRA.

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

NÃO

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

vinha e seis de julho de mil novecentos e oitenta e seis

"DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO" DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

CARTÓRIO DO 9º OFÍCIO DE BACABAL

Vapessa Portela Barbosa Zanini,
Registrador

BACABAL - Maranhão

RUA MANOEL ALVES DE AZEVEDO, 147 - CENTRO

65100000

Tel. 99 3621-4262

21194012

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

BACABAL, 08 de junho de 2015.

Edna Maria Carvalho Vira Nova
Escrevente

CARTÓRIO DO 9º OFÍCIO DE BACABAL
DE BACABAL - MA

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

000121194012

[illegible]

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Antônia Ferreira Lima
 Loc. Nasc. Quilombo MA Data 25.09.83
 Filiação Fernando de Almeida Lima
Mãe em Nat. de Ferreira Lima
 Doc. nº CA 20.024 PL 261 LV 21 A MA

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº
 Exp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 12.08.83 DRT SINEDF

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Nascimento

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que existem no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser aproveitada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" corram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Cas apêis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protectoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes. Use equipamentos de protecção adequados a seu serviço.

Conheça o numero dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Numero

34.445

Série 00015 DF



Antonia Pereira Souza

ASSINATURA DO PORTADOR

Contratado: (I) **Banco do Brasil S.A.**, com sede em Brasília, Distrito Federal, por sua agência 0528-2 - BACABAL (MA), inscrita no CNPJ nº 000.000/0528-25, (II) **Associação de Poupança e Empréstimo - Poupex**, CNPJ nº 00.655.522/0001-21, sociedade civil sem fins lucrativos, com sede em Brasília, Distrito Federal, na qualidade de gestora do produto da Poupança Poupex, doravante denominada **Poupex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

Proponente/Contratante 1: ANTONIA FERREIRA SOUSA, inscrito(a) no CPF sob o nº 005.760.033-36, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de MARANHENSE, nascido(a) em 25/07/1983, filho(a) de FRANCISCO DA CONCEICAO SOUSA e MARIA DA NATIVIDADE FERREIRA SOUSA, portador(a) do(a) carteira de identidade nº. 127838319998, emitido(a) em 05/06/2018, pelo(a) SESP MA, trabalhador informal, endereço residencial: R.PRINCIPAL S/N, CENTRO, BOM LUGAR - MA, CEP 65.704-000, telefone(s) (98) 99243-3538, solteiro(a), sem união estável.

Dados da conta

Agência 0528-2, Conta-Corrente nº 85.707-6, Poupança Ouro nº 510.085.707-9, Poupança Poupex nº 960.085.707-0, conta individual, aberta em 27.05.2024.

PACOTE DE SERVIÇOS: O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** declara(m) ter conhecimento de que pode(m) optar por:

- a) **ADERIR** ao pacote de serviços na modalidade oferecida pelo **Banco do Brasil S.A.** na forma da Carta Circular BACEN nº 3.594, de 22/04/2013, por meio do Termo de Adesão a Pacote de Serviços de Conta de Depósitos – Pessoa Física, anexo a esta proposta/contrato de abertura de conta-corrente.
- b) **ADERIR** ao Pacote de Serviços constante do Termo de Adesão a Pacote de Serviços anexo à proposta/contrato de abertura de conta-corrente
- c) **NÃO ADERIR** a um pacote de serviços, ciente de que: (a) poderá utilizar serviços e tarifas individualizadas; (b) fará jus sem ônus aos SERVIÇOS ESSENCIAIS, estando sujeito à cobrança, de acordo com a tabela de tarifas divulgada pelo **Banco do Brasil**, pelos serviços avulsos utilizados que ultrapassarem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

Declarações e autorizações

O tratamento e processamento de dados pessoais do(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** pelo **BANCO DO BRASIL S.A.** será realizado com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância aos princípios e regras estabelecidas nas legislações sobre proteção de Dados Pessoais vigentes, incluindo, mas não se limitando à Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 (LGPD).

O(s) **Proponente(s)/Contratante(s)**, igualmente para os fins da LGPD, autoriza(m) que seus dados pessoais, inclusive os sensíveis, sejam utilizados em situações relacionadas aos processos de contratação e condução do objeto desta Proposta/Contrato, os quais serão mantidos sob estreita proteção e segurança de acessos.



contabil

Empresa: Companhia Saneamento de São Paulo S.A.

CNPJ: 07.093.888/0001-91		Data: 12/01/2014	
Endereço: Rua da Consolação, 1000 - São Paulo, SP		Telefone: (11) 3061-1000	
E-mail: contato@cspsa.com.br		Site: www.cspsa.com.br	

COMPANHIA FERREIRA SOLISA

Endereço: Rua da Consolação, 1000 - São Paulo, SP

142783

45320375

Contas:	10.000.000	10.000.000
10.000.000	10.000.000	10.000.000

QR Code	
10.000.000	

10.000.000

Dados Gerais		Dados Financeiros	
Empresa	COMPANHIA FERREIRA SOLISA	Valor	10.000.000
Data	12/01/2014	Valor	10.000.000
CNPJ	07.093.888/0001-91	Valor	10.000.000
Endereço	Rua da Consolação, 1000 - São Paulo, SP	Valor	10.000.000
Telefone	(11) 3061-1000	Valor	10.000.000
E-mail	contato@cspsa.com.br	Valor	10.000.000
Site	www.cspsa.com.br	Valor	10.000.000

Dados Gerais		Dados Financeiros	
Empresa	COMPANHIA FERREIRA SOLISA	Valor	10.000.000
Data	12/01/2014	Valor	10.000.000
CNPJ	07.093.888/0001-91	Valor	10.000.000
Endereço	Rua da Consolação, 1000 - São Paulo, SP	Valor	10.000.000
Telefone	(11) 3061-1000	Valor	10.000.000
E-mail	contato@cspsa.com.br	Valor	10.000.000
Site	www.cspsa.com.br	Valor	10.000.000

Assinatura	Assinatura
Assinatura	Assinatura

11:12



Meu Perfil



Antonia

Ag. 528-2 • Cc. 85707-6

Visto em 17/06/24 às 11:11

Configurações

Configurações



Geral

Configure notificações, acesso ao App, imagens da tela de login e mais



Cadastro

Edite dados pessoais, profissionais, email, telefone e outros itens



Privacidade

Personalize sua privacidade e saiba como o BB trata seus dados pessoais

Segurança



Central de Segurança



BB Code

Desabilitado



Central de Senhas



G3321214089264621
12/12/2024 14:56:19

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	ANTONIA FERREIRA SOUSA
Agência	528-2
Conta corrente	85707-6
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 14:55:55
12/12/2024 14:56:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDACÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120043, de 12/12/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Vagno Vieira Melo, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Maria Caroline Ferreira da Conceição. **CPF:** 631.294.823-42

Assinatura: Maria Caroline Ferreira da Conceição

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>[Assinatura]</u>	
[Assinatura]	
[Assinatura]	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

SECRETARIA DE SEGURANÇA NACIONAL

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE PASSAGENS

Passagem de Fronteira

Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE




REGRAS DE PASSAGEM

REGISTRO GERAL 058897332018-0

VALIDADEZ DO DOCUMENTO NACIONAL

DATA DE EMISSÃO 24/07/2018

NOME MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEIÇÃO

RG 000.40

CARLOS ANTONIO DUVERGEM DA CONCEIÇÃO E
VALDIRENE FILTO DE ABREU FERREIRA

NOME DO TITULAR

DATA DE NASCIMENTO 02/11/2005

LADO DA PÉDRA - MA

DATA DE EMISSÃO

NASC. N. 89.01 FLS. 068 V. LIV. 111 A

DATA DE EMISSÃO

631/94823-42

DATA DE EMISSÃO

P-072

VIA-01

ASSINATURA DO TITULAR

DATA DE EMISSÃO 20/06/83

República Federativa do Brasil
Estado do Maranhão
Cartório do 2º Ofício - Lago da Pedra (MA)
Certidão de Nascimento

Certifico que às folhas 68, V, sob o nº 89101, do livro A - 111 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEIÇÃO

do sexo feminino, cor Parda, ocorrido na MATERNIDADE SANTA MÔNICA, Lago da Pedra (MA), no dia 2 de novembro de 2005 às 08 horas.

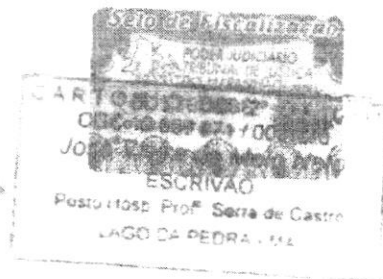
A registrada é filha de CARLOS ANTONIO DE VIRGEM DA CONCEIÇÃO, natural de Lago da Pedra (MA) e de VALDIRENE PINTO ABREU FERREIRA, natural de Lago da Pedra (MA), sendo avós paternos JOSE DAQUILA CONCEIÇÃO e ANTONIA DE VIRGEM DA CONCEIÇÃO e avós maternos VALDIRENE PINTO FERREIRA e MARIA PINTO DE ABREU FERREIRA.

Foi declarante o pai e servidora de saúde MARIA CAVALCANTE RODRIGUES e FRANCILENE SOUSA SILVA.

Observações: Registro feito no dia 4 de janeiro de 2006, às 15:00 horas.

O referido é válido e verdadeiro.

Lago da Pedra, 04 de janeiro de 2006.



Francilene Sousa Silva
Francilene Sousa Silva
Escrivã do 2º Ofício

Atenção 1087-1 Carta 56.052-9

BANCO DO BRASIL

CNPJ 531.204.823-42
Nome MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEICAO
CPF 16/05/2024
Endereço
Cidade
Estado
CEP

Assinatura



Mod 050/395 - Out/2019 - SISBB 18/202 - ItS



G3321214089264621
12/12/2024 14:57:41

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIA C F CONCEICAO
Agência	1087-1
Conta corrente	56052-9
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 14:57:16
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 14:57:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 06120001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00
DATA DO EMPENHO.. 06/12/2024	MODALIDADE..... ordinário
TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -	
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00	VALOR PAGO..... R\$ 300,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00	

LIQUIDAÇÃO		
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF
06/12/2024	06120001	14.400,00
		PAGAMENTO ATUAL
		300,00
		NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 12120044, de 12/12/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar Carlos Dias Sardinha, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Ângella Fabiza Araujo de Sousa Ribeiro. **CPF:** 013.838.649-85

Assinatura: Ângella Fabiza Araujo de Sousa Ribeiro

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>02/12/2024</u>	
<u>Ângelo Lucas de Sousa Silva</u>	
Metrícula nº 2068-2	

LEI N.º 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CNP 0135384639
REGISTRO CIVIL
P. 004
07414844302-7
DATA DE EMISSÃO 30/04/2021
MAIO 2025

NASC N.º 43128 PLS 125 V LIV A-48 PAULO RAMPOS MA LUNICO

T. ELEITOR / ZONA / SEC.
07814473111MAGU00011
HIS / PS / PANEP - IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MÉRITO

CNS
703601608205651

MAIO 2025

Imagem impressa em papel de 10 x 15 cm

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

CPF'S:

BRUNO VENILSON RIBEIRO DA SILVA

615.681.573-20

ÂNGELLA FABIZA ARAUJO DE SOUSA RIBEIRO

013.838.649-85

MATRICULA:

157685 01 55 2021 3 00001 004 0000008 49

—Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidades e filiação dos conjugues

BRUNO VENILSON RIBEIRO DA SILVA, solteiro, BRASIL, nascido em BOM LUGAR-MA a 30 de outubro de 2000, lavrador, filho de JONAS SOUSA SILVA e MARIA DO SOCORRO RIBEIRO DA SILVA; **ÂNGELLA FABIZA ARAUJO DE SOUSA**, solteira, BRASIL, nascida em PAULO RAMOS-MA a 09 de setembro de 2002, lavradora, filha de ELIAS VIEIRA DE SOUSA e SONIA ARAUJO DE SOUSA

—DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
trinta de novembro de dois mil e vinte e um

DIA
30

MÊS
11

ANO
2021

—REGIME DE BENS DO CASAMENTO
Comunhão Parcial

—NOME QUE CADA UM DOS CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

ÂNGELLA FABIZA ARAUJO DE SOUSA RIBEIRO

—AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

DOCUMENTO	NUMERO	DATA DE EMISSÃO	ÓRGÃO EMISSOR	VALIDADE
C	0496795020137	25/04/2021	SSP/MA	
N				
P				
J				
C	0741494420217	30/04/2021	SSP/MA	
N				
P				
J				
C1				
C2				
C1				
C2				

CARTÓRIO DE BOM LUGAR
Eloiza Barbosa Bonifácio,
Registradora.

RUA MANOEL SEVERO, s/n Centro
bomlugarcartorio@gmail.com
Bom Lugar - Maranhão
Tel.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Bom Lugar, 30 de novembro de 2021.

Mayara Leita Silva
Escrevente Autorizado(a)

ARPENBRASIL BA 008915096 BRP



5. OUTRAS INFORMAÇÕES

DOCUMENTO ISENTO DE AUTENTICAÇÃO PELO
SISTEMA EDUCACIONAL COM BASE NA
RESOLUÇÃO Nº 228/2002 - CEE/MA DE 17/10/2002

SITUAÇÃO FINAL: O(A) ALUNO(A) CONCLUIU O ENSINO MEDIO OBTENDO APROVAÇÃO

Inaldo Vasconcelos da Silva

Gestor Geral

BOM LUGAR - MA, 15 de setembro de 2022

Matrícula 00134448-03

Inaldo Vasconcelos da Silva

Gestor(a)

Secretário(a)

6. HISTÓRICO DE MATRÍCULAS DO ALUNO - PARA CONTROLE DA ESCOLA

ESCOLA: 21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA

NOME DO ALUNO: ANGELLA FABIZA ARAUJO DE SOUSA

DATA DE NASCIM: 09/09/2002

FILIAÇÃO: SONIA ARAUJO DE SOUSA e ELIAS VIEIRA DE SOUSA

ANO	Status	Regional - Cidade	Escola	Turma	Data
2017	FAM	BACABAL - BOM LUGAR	21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	18RMN100	
2018	FAM	BACABAL - BOM LUGAR	21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	18RMN200	
2019	FAM	BACABAL - BOM LUGAR	21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	19RMN300	

CONTROLE: CP-A4673013 ID-M-195705 CID-1-1367

Legenda Status Boletim

FAC	APROVADO EM CONTESTAÇÃO	FAP	APROVADO POR FALTAS	FAM	APROVADO POR RECUPERAÇÃO
FAP	APROVADO COM FÉRMENÇA	FPQ	APROVADO EM FÉRMENÇA	FPR	APROVADO COM FÉRMENÇA RECUPERAÇÃO
FRP	APROVADO POR FALTAS	FAR	APROVADO POR RECUPERAÇÃO	ARE	APROVADO POR RECUPERAÇÃO
CEM	CANCELADO POR ABANDONO	CFL	CANCELADO POR FALTAS	CRG	CANCELADO POR RECUPERAÇÃO
CTE	CANCELADO POR INDEFINIÇÃO DE FÉRMENÇA	CFL	CANCELADO POR FALTAS	REL	CANCELADO POR RECUPERAÇÃO
NRP	NÃO APROVADO	TRA	TRABALHO EM ANDAMENTO		

Legenda das disciplinas

ART	ARTES	REG	REGIÃO	EDP	EDUCAÇÃO FÍSICA
EXA	EXATAS	FIL	FILÓSOFIA	HS	HISTÓRIA
GE	GEOMETRIA	INT	INTRODUÇÃO	ING	INGLÊS
PORT-LETR	PORTUGUÊS - LINGUAGEM	LPRT-PTBR	PORTUGUÊS - LINGUAGEM	MTM	MATEMÁTICA
REL	RELIGIÃO	EXT	EXTENSÃO	QNT	QUÍMICA
SC	SCS				

DATA DE EMISSÃO: 01/06/2006	DATA DE RECEBIMENTO: 01/06/2006
EMPRESA: 01	TIPO DE FORNECEDOR: 1
END. DE ENTREGA: CONDOMÍNIO GAMA 11 - TELÓC 460/1101	CONFIRMAÇÃO: 1
CONTATOS: Fone: 011-3061-1101	INSTALAÇÃO: 2006062004
SUBSÍDIO: 01/06/2006	RECEBIMENTO: 01/06/2006

ANGELA FABRIZIA ARAUJO DE SOUSA

3014362826

Facetas de Negócio

1000851190

documento

Center notes

02/2024

84 79.3%

23/02/2024



1. Definieren Sie die Begriffe: a) Wahlrecht b) Wahlverfahren c) Wahlkreis d) Wahlzettel e) Wahlurne f) Wahlrecht g) Wahlverfahren h) Wahlkreis i) Wahlzettel j) Wahlurne

Descrição das Leituras	Leitura Anterior (1990-01-01)	Leitura Atual (1990-03-01)	Nº de Dias	Proxima Leitura (1990-03-04)
Itens do Contrato	Quilts	Novos quilts	Tarifa Cost (R\$)	9157 CORP-ING
				1475
				Valor (R\$)
Contrato de alug	0	0	0	1,80
Contrato de água	0	0	0	36,09
Contrato de gás	0	0	0	5,41
Reserva de Manutenção				41,45
Itens de Manutenção				
Reserva de Manutenção				31,34
Cap-Torreão de Manutenção				12,86
Cap-Torreão de Manutenção				3,14
Cap-Torreão de Manutenção				1,27
Cap-Torreão de Manutenção				2,31

Data de Pagamento		Valor de Pagamento		Valor de Cancelamento		Valor de Juros		Valor de Despesas		Valor de Comissão		Valor de Outros		Valor de Total		Valor de Saldo	
01/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
02/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
03/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
04/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
05/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
06/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
07/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
08/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
09/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
10/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
11/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
12/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
13/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
14/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
15/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
16/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
17/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
18/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
19/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
20/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
21/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
22/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
23/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
24/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
25/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
26/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
27/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
28/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
29/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
30/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
31/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
32/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
33/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
34/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
35/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
36/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
37/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
38/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
39/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
40/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
41/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
42/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
43/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
44/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
45/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
46/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
47/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
48/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
49/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
50/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
51/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
52/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
53/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
54/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
55/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
56/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
57/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
58/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
59/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
60/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
61/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
62/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
63/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
64/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
65/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
66/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
67/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
68/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
69/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
70/01/2010	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00	
71/01/2010	1.00																

Atas o resultado obtido, a análise de regressão foi realizada para determinar a equação matemática que relaciona a Abundância Média de Larvas de *Chironomus tentans* com a temperatura, considerando o modelo de regressão linear múltipla, com o teste de significância estatística de 5% ($\alpha = 0,05$), utilizando o teste de Fisher e o teste de Student. Os resultados da análise de regressão são apresentados na Tabela 1.

```

DIGITOS
ES:=NO VALOR(ES)
21.3834 96.65

```

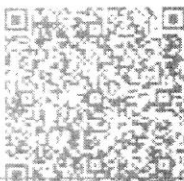


Consumers (1,300) (to Consumers (105))

Compañía de Energía Transmisión	Capital Fijo	Provisiones Anticipadas	Tributos	Otros
12.94	4.73	19.00	2.10	3.48
				21.54
				19.58

 PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado 





Angella

Ag. 1316-1 • Cc. 18267-2



G3321214089264621
12/12/2024 14:58:47

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	ANGELLA F A SOUSA
Agência	1316-1
Conta corrente	18267-2
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 14:58:21

12/12/2024 14:58:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024
DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00 VALOR PAGO..... R\$ 300,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 06/12/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 06120001
VALOR DA NF 14.400,00 PAGAMENTO ATUAL 300,00
NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DEL SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120045, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)
CHEQ/REF VALOR
300,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar José Monteiro Miranda, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Mariana da Conceição. **CPF:** 633.689.933-05

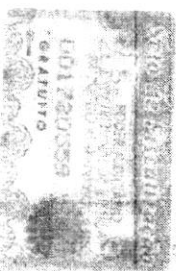
Assinatura: Mariana da Conceição

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<u>Mago Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL



ESTADO DE Maranhão

CIDADE DE Bacabal

MUNICÍPIO DE Bacabal

SEDE

Ana Maria Gomes

Estado Efetiva

NASCIMENTO Nº 63.653

ESTADO DE 65 de 1-60 de Registro do Nascimento

do lavrado nome a assento de MARIANA DA CONCEIÇÃO.

nasceu a vioto e dois(22) janeiro 2.7.4

11:00 minutes no O Hospital

delegado Francisco da Conceição

de sexo Feminino.

filho a de X X X

casado X X X

nome FRANCISCA DA CONCEIÇÃO.

residência Maranhão

X X X

X X X

X X X

X X X

X X X

MARIA DE LOURDES DA CONCEIÇÃO.

A mãe.

as constantes no termo.

Não há.

Bacabal-Ma 22 março 2.7.4

REAVISO DE VENCIMENTO



Agência 1087-1
Conta 56.190-8

CPF

633.689.933-05

Nome
MARIANA DA CONCEIÇÃO

Conta conjunta

Solidariedade

Não

Solidária

Data

12/06/2024

Unidade assina

1

Mariana da Conceição

Mariana da Conceição



Mod. 150-209-5 - Out/2018 - NISBB 44292-1/5



G3321214089264621
12/12/2024 14:59:55

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	MARIANA DA CONCEICAO
Agência	1087-1
Conta corrente	56190-8
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

12/12/2024 14:59:29

12/12/2024 14:59:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

Maranhão
Governo Municipal de Bom Lugar
Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA..... 02 07. Manut. e Desenv. do Ensino - MDE
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto e transf. - Educação

NOTA DE EMPENHO Nº 06120001
DATA DO EMPENHO... 06/12/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 14.400,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 300,00

VALOR PAGO..... R\$ 300,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

DATA
06/12/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
06120001

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 14.400,00
PAGAMENTO ATUAL 300,00

NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 12120046, de 12/12/2024

BANCO/FONTE
BB.....39.884-5 (MDE)

CHEQ/REF VALOR
300,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 300,00 (Trezentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 12 de Dezembro de 2024

Assinatura
Credor.... APOIO FINANCEIRO
Endereço.. Bom Lugar-MA 65704-000
C.N.P.J... 01.611.400/0001-04



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM LUGAR
Rua Manoel Severo, Centro Administrativo
C.N.P.J.: 01.611.400/0001-04



RECIBO

Recebi da entidade Prefeitura Municipal de Bom Lugar, a importância de R\$ 300,00 (Trezentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 17 de novembro a 02 de dezembro, para desempenho de atividades como voluntário na entidade Unidade Escolar José Monteiro Miranda, conforme art. 3º Lei 9.608 e Termo de Adesão assinado.

Assinale abaixo com um círculo nos dias trabalhados

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30	31	Total de dias de voluntariado			15

Quantidade de dias de voluntariado	15
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 300,00

*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Beatriz Oliveira Lima. **CPF:** 630.414.873-90

Assinatura: Beatriz Oliveira Lima

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 02/12/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 02/12/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

BEATRIZ OLIVEIRA LIMA

CPF

NAO INFORMADO

MATRÍCULA:

029793 01 55 2001 1 00065 018 0050053 64

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e cinco de agosto de dois mil

DIA

25

MÊS

08

ANO

2000

HORA

11:00

NATURALIDADE

Vitorino Freire/MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Vitorino Freire/MA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

**Hospital Municipal Rui Bandeira,
Vitorino Freire/MA**

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

Francisco Eduardo Lima Filho e de Antonia da Silva Oliveira

AVÓS

**Francisco Eduardo Lima, Maria de Fatima Santos Lima, Francisco Pinheiro de Oliveira e
Zulmira da Silva**

GÊMEOS

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Onze de setembro de dois mil e um

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Não informado

OBSERVAÇÕES

Não há

Cartório do 2º Ofício De Vitorino Freire

Oficial Registrador: **Carolina Fernandes de Paiva**

Município/Comarca/UF: **Vitorino Freire/MA**

Endereço: **Av. Wilson Branco, nº 043, Centro, Vitorino Freire/MA**

CER: **85.320-000, Telefone: (08) 3655-1059**

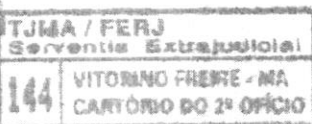
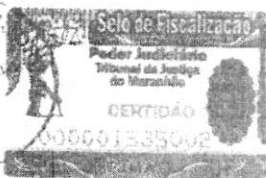
Email: **cartoriovfreire2@hotmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Vitorino Freire, 01 de fevereiro de 2019

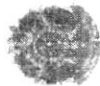
ANTÔNIA ALINE FELIX PEREIRA
Escrevente

Válido somente com selo de autenticidade

"PROIBIDO PLASTIFICAR ESTE DOCUMENTO"



ARPENBRASIL AA 007936741 BRP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR		BEATRIZ OLIVEIRA LIMA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
25/08/2000	079905011139	066	0052
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO		
BOM LUGAR / MA	29/04/2024		

FILIAÇÃO

ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA
FRANCISCO EDUARDO LIMA FILHO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
WCP3.GSIY.L096.YTXZ



Título Eleitoral emitido em 17/13 de
29/04/2024



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 22/05/2024

Nome Civil: **BEATRIZ OLIVEIRA LIMA**

CPF: **630.414.873-90**

Data de Nascimento: **25/08/2000**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA**



G3321214089264621
12/12/2024 15:01:01

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39884-5

Creditado

Nome	BEATRIZ OLIVEIRA LIMA
Agência	1087-1
Conta corrente	56096-0
Valor	300,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	12/12/2024 15:00:34
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	12/12/2024 15:01:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.