



CUIDANDO DA GENTE

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

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 41098 - APOIO FINANCEIRO

EMPENHO	:	15070001
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	:	R\$ 28.800,00



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 15070001

Maranhão

Governo Municipal de Bom Lugar

Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

Exercício de 2024

Data: 15/07/2024

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
28.800,00	28.800,00	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 MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.

Item	Quantidade	Unid.	Código	Especificação da despesa	Valor unitário	Valor total (R\$)
001	48,0000	UNIDAD	046615	APOIO FINANCEIRO	600,00	28.800,00

Bom Lugar, 15 de Julho 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 15070001

Maranhão

Governo Municipal de Bom Lugar

Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

Exercício de 2024

DATA: 15/07/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

VALOR..... R\$ 28,800,00
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
48,0000	UNIDAD	APOIO FINANCEIRO	600,00	28.800,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 28.800,00

HISTÓRICO.....:LIQUIDAÇÃO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE
MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA.

Bom Lugar, 15 de Julho de 2024.

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

DESPACHO PARA PAGAMENTOS APOIO FINANCEIRO

	CREDOR	CPF	BANCO	OPER	AGÊNCIA	CONTA	VALOR
1	AMANDA AGUIAR MORAES	089.257.673-17	001		1087-1	52.528-6	RS 600,00
2	ANDERSON ARAÚJO SOUSA	633.641.043-95	001		1316-1	19.315-1	RS 600,00
3	ANDREIA PINTO FERREIRA ROCHA	051.447.243-02	001		1316-1	19.195-7	RS 600,00
4	CAMILA CAREN DE SOUSA LIMA	623.833.543-25	001		1316-1	19.200-7	RS 600,00
5	MADSON IGOR SALES COSTA	618.648.923-07	001		1087-1	56.057-X	RS 600,00
6	LIVIA PATRICIA DE OLIVEIRA E SILVA	704.203.364-78	001		0528-2	85.427-1	RS 600,00
7	DÉBORA CINTHYA DE LIMA NASCIMENTO	037.990.913-86	001		0249-9	25.779-6	RS 600,00
8	DOUGLAS MATOS	606.066.403-20	001		0528-2	72.935-3	RS 600,00
9	ÉRICA MARTINS PEREIRA	633.308.823-44	001		1316-1	19.198-1	RS 600,00
10	FRANCISCO DANTAS DA SILVA	942.583.253-68	001		0528-2	85.009-8	RS 600,00
11	FRANCISCO LEONARDO DA SILVA MOURA	623.909.583-46	001		0528-2	85.184-1	RS 600,00
12	FRANCISCO MAILSON DA SILVA TEODOZIO	080.176.213-88	001	51	0528-2	81.275-2	RS 600,00
13	MARIMAR CARVALHO SOUSA	633.151.033-80	001		1087-1	55.968-7	RS 600,00
14	GISELLE DA SILVA SARAIVA	088.149.123-35	001		1087-1	55.722-6	RS 600,00
15	RAICA OLIVEIRA DE FREITAS	638.192.223-08	001		1087-1	56.059-6	RS 600,00
16	JERCILENE SARAIVA PEREIRA	624.009.393-90	001		1087-1	55.721-9	RS 600,00
17	JOSÉ ARMANDO DA CUNHA CRUZ	064.168.513-00	001		1316-1	19.271-6	RS 600,00
18	LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA	614.158.093-99	001		1316-1	19.287-2	RS 600,00
19	LAILSON FONTINELES LIMA	626.252.233-67	001		1087-1	55.787-0	RS 600,00
20	LARISSA FRANCO DE OLIVEIRA	609.977.793-81	001		0528-2	85.148-5	RS 600,00
21	LUCAS DA SILVA MARANHÃO	609.948.823-51	001		0528-2	63.456-5	RS 600,00
22	MADALENA DO NASCIMENTO DE ARAÚJO	622.159.333-64	001		2419-8	21.471-X	RS 600,00
23	MAISA FERNANDA SILVA DOS SANTOS	619.589.143-63	001		0528-2	70.421-0	RS 600,00
24	MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO	632.918.033-45	001		1087-1	51.656-2	RS 600,00
25	MARIA ALINE FEITOSA SOUSA	630.451.963-06	001		1087-1	55.659-9	RS 600,00
26	MARIA DE FÁTIMA FERREIRA PASSOS	020.672.463-21	001	51	0528-2	38.932-3	RS 600,00
27	MARIA DE FÁTIMA OLIVEIRA ALVES	616.417.893-28	001		0528-2	85.299-6	RS 600,00
28	ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA	619.577.403-02	001		0528-2	85.976-1	RS 600,00
29	MARIA LETÍCIA SILVA DA CONCEIÇÃO	068.908.403-05	001		1316-1	18.611-2	RS 600,00
30	MARIA MAISA LOPES DA SILVA	629.054.683-00	001		0528-2	74.771-8	RS 600,00
31	MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA	117.628.913-60	001		0528-2	85.075-6	RS 600,00
32	FRANCISCA DA CONCEIÇÃO LIMA	633.232.503-89	001		1087-1	56.363-3	RS 600,00
33	ORQUILÉIA COSTA DE AZEVEDO	019.817.963-47	001		2419-8	21.474-4	RS 600,00
34	PÂMELA SOFIA SILVA SANTANA	619.514.003-13	001		0528-2	85.311-9	RS 600,00
35	PRYSCYLLA GOMES BEZERRA	619.513.833-97	001		1316-1	19.294-5	RS 600,00
36	RICARDO SOUSA E SOUSA	634.041.673-09	001		1316-1	19.177-9	RS 600,00
37	SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO	068.000.743-14	001		5789-4	7.847-6	RS 600,00
38	SILVANA SOUSA DA CRUZ	937.670.993-49	001		0528-2	85.316-X	RS 600,00
39	TALIA RODRIGUES DE LIMA	082.494.063-62	001		2782-0	25.980-2	RS 600,00
40	VINÍCIUS SOUSA GOMES	085.316.833-43	001		2954-8	56.875-9	RS 600,00
41	IVONE COSTA LIMA OLIVEIRA	025.491.633-38	001		1087-1	48.975-1	RS 600,00
42	FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA	619.531.153-73	001		1316-1	17.626-5	RS 600,00
43	JOÃO PEDRO DA ROCHA DE SOUZA	627.137.723-89	001		0528-2	85.587-1	RS 600,00
44	ANTONIA FERREIRA SOUSA	005.760.033-36	001		0528-2	85.707-6	RS 600,00
45	MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEIÇÃO	631.294.823-42	001		1087-1	56.052-9	RS 600,00
46	ÂNGELLA FABIZA ARAÚJO DE SOUSA RIBEIRO	013.838.649-85	001		1316-1	18.267-2	RS 600,00
47	MARIANA DA CONCEIÇÃO	633.689.933-05	001		1087-1	56.190-8	RS 600,00
48	BEATRIZ OLIVEIRA LIMA	630.414.873-90	001		1087-1	56.096-0	RS 600,00
	TOTAL:						RS 28.800,00



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 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário
	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00
			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 17070001, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

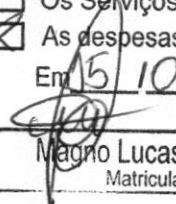
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
31/10/2013

EXERCÍCIO 05079632013-3

AMANDA AGUIAR MORAES

AMANDA RODRIGUES MORAES E EDMAURA
DAMIAO RODRIGUES
AGUIAR PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO
01/10/2000

LAGO DA PEDRA - MA

NASC. N. 79.801 FLS. 110 LIV. 98-A

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MATOPIRANGA

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

UNIDADE DE REGISTRO DE IDENTIFICAÇÃO

AMANDA Aguiar Moraes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira de Identidade

Ministério 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
01/10/2000

INSCRIÇÃO
078196181139

ZONA
066

SEÇÃO
0098

MUNICÍPIO / UF
BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO
20/04/2022



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 administrativ;**

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: -



G3381715086304411
17/07/2024 15:43:28

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:42:58
17/07/2024 15:43:28

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	VALOR DA NF 28.800,00	600,00	

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 17070007, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

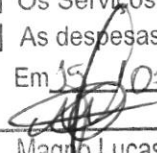
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: _____

Local: Bom Lugar – MA

Data: 15/07/2024.

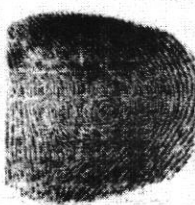
Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

DELEGADO GERAL DE ELEIÇÕES

MAIORESSE



Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 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

CPF 633641043-95

ASSINATURA DO TITULAR

VIA-01

LEI Nº 7.115 DE 28/06/63



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

ANDERSON ARAUJO SOUSA

DATA DE NASCIMENTO 22/09/2002

INSCRIÇÃO 082735921112

ZONA 066 SEÇÃO 0094

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO 27/01/2020

FILIAÇÃO

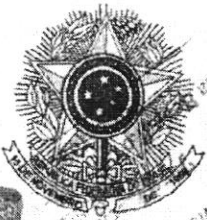
MARIA DE JESUS ARAUJO
ANTONIO VIEIRA DE SOUSA

CÓDIGO 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
L. ANDERSON ARAUJO SOUSA L.
do sexo Masculino, cor X.X.X.X., na cidade de Bacabal
Estado do Maranhão, no dia 22 de setembro(02) 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.
e de
Maria de Jesus Araujo.
natural de Maranhão. estado do X.X.X.X.X.X.X.X.

Sendo avós paternos XXX
Delva 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.

José Rochael Araújo
Escrivão Público
CPF: 131.484.185-46



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**



G3381715086304411
17/07/2024 15:44:48

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:44:25
17/07/2024 15:44:48

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

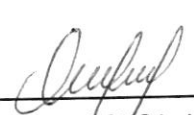
NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001		28.800,00	600,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

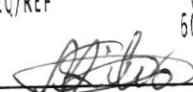

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 17070006, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

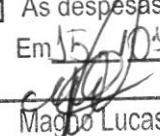
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CNPJ 0514774302 P-006 VIA-02
 REGISTRO BRAS 035083422008-8 DATA DE EXPIRAÇÃO 28/12/2021
 REGISTRO CIVIL CASAM. R.630064 PLS. 002 LIV. 00001 DOM LUGAR MA OFICIO
 T. ELEITOR / ZONA / SEC 008633321153/0660116 CITE / SERIE / UF
 NIS / FTS / PAUSE REGISTRO DE PROFISSÃO
 CERT. MULTIMÍDIA
 CNH

MAT 02-025000

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE PATRULHA SEGURANÇA PÚBLICA
 DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME ANDREIA PINTO FERREIRA KUCHA

FELIACAO
 ANTONIO MARQUES FERREIRA E TERESINHA
 SANTANIA PINTO FERREIRA

DATA NASCIMENTO 03/12/1972 RATOR RN
 NATURALIDADE SP/MA
 BACOMIL - MA
 OBSERVAÇÃO

Ass. Paulo Roberto L. de Almeida e Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 160.00259.77-9

NÚMERO
5084495

SERIE
0030

UF
MA

Assisua Pinto Ferreira

ASSINATURA DO TITULAR

160.00259.77-9





G3381715086304411
17/07/2024 15:46:06

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:45:45

17/07/2024 15:46:06

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001		28.800,00	600,00	

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 17070010, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

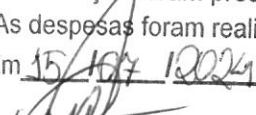
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matrícula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 DATA DE EXPIRAÇÃO 29/02/2016
 REGISTRO 058300042016-0
 NOME CAMILA CAREN DE SOUSA LIMA
 RELACAO LOUIS DOS SANTOS LIMA E FRANCISCA
 MEDIONEIRA DE SOUSA
 DATA DE NASCIMENTO 24/08/1999
 NACIONALIDADE BACABAL - MA
 DESC. ORIGEM NASC. N. 59059 FLS. 121 LIV. 56
 CPF *****-**
 SAO LUIS, MA
 P-6
 ASSINATURA DO DETENTOR
 LEI N° 7.116 DE 20.08.83
 VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO


 Assinatura do Titular
 Camila Caren de Sousa Lima
 ASSINATURA DO TITULAR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

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 fê.

Bacabal - MA, 28 de Abril de 2.008

Oficial

BRASIL		REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA	
TÍTULO ELEITORAL					
NOME DO ELEITOR		CAMILA CAREN DE SOUSA LIMA			
DATA DE NASCIMENTO	Nº	CPF	CÓDIGO		
22/08/1989	87761304	1126	086 51394		
MUNICÍPIO/UF		DATA DE EMISSÃO			
BOM LUGAR/MA		09/05/2016			
<i>Handwritten signature</i>					

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



G3381715086304411
17/07/2024 15:47:09

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 15:46:47
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 15:47:09

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO		NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	
		28.800,00	600,00	

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 17070016, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

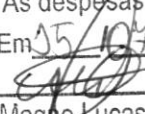
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura:

Madson Igor Sales Costa

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RECORRIDO
GERAL

052651662014-9

DATA DE
EXPIRAÇÃO

24/05/2011

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

DELEGADO TERRA MEDULARES

ASSINATURA DO DIRETOR

VTD-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

dia e um de dezembro de dois mil e três

DA

31

MÊS

12

ANO

2003

06h:40min

NATURALIDADE

Bacabal/MA

DECLARAÇÃO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Bacabal/MA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Veloso Costa, Bacabal/MA

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

MOISES MATOS COSTA e JOSEANE ANCHIETA DE SALES

AVÓS

JOSÉ RIBAMAR MIRANDA COSTA e MARIA DAS MERCÊS MATOS COSTA

JOSÉ GOMES DE SALES e LUZIA ANCHIETA

GRATUIDADE

Não

RENAL E MATRÍCULA DOSSIG (MEIO)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quatro de junho de dois mil e quatro

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

Sem Informação

CHISTRIÇÕES

Era o que caba declarar. Digitado por Jadison Felipe.

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

Cartório Registrador: Carolina Graziela Souza Mendes Roberto

Cartório Registrador: Bacabal/MA

Endereço: 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, At: 14.5.1, Parte(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://solo.tjma.jus.br>



Jadison Felipe Sousa Santos
Escrivente Autorizado
4º Ofício Extrajudicial
Bacabal/MA

Jadison Felipe Sousa Santos
Escrivente Autorizado
4º Ofício Extrajudicial
Bacabal/MA

ARPENBRASIL EA 005023785 BRP



G3381715086304411
17/07/2024 15:48:14

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:47:51
17/07/2024 15:48:14

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 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070031, de 17/07/2024

BANCO/FONTE BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

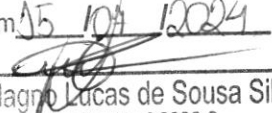
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

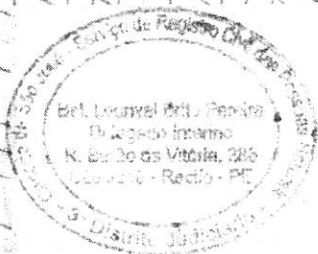
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Livia Patricia de Oliveira e Silva. **CPF:** 704.203.364-78

Assinatura: Livia Patricia de O. e Silva

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno 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	MÊS	ANO
25	10	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 da 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.

Mozart Lopes Cavalcante



arpenpe AA 001318171 P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA OCIAL DE NATUREZA 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 ORGAO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **

NATURALIDADE SACABAL - MA OBSERVAÇÃO

Antonia Eliete Rodrigues de Oliveira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 70420336476 DNI P-006 VIA-02

REGISTRO SERIAL 055409092015-0 DATA DE EXPEDICAÇÃO 25/03/2022

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

T. ELEITOR / ZONA / SEC CPF / SERIE / UF
093673540809/066/0042

NIS / PES / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

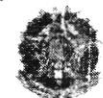
CERT. MILITAR

CHM CMS 700607986517165

HAJ827416245

MAIO SERGIO VIEIRA CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR			
LIVIA PATRICIA DE OLIVEIRA E SILVA			
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
19/05/1999	093673540809	066	0042
MUNICÍPIO / UF		DATA DE EMISSÃO	
BOM LUGAR / MA		18/03/2022	

FILIAÇÃO

ANTONIA ELIETE RODRIGUES DE OLIVEIRA

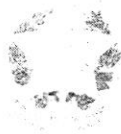
OSÉ CARLOS SILVA E SILVA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

XRR7.WIYW.SQNF.FDJ7



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 Série 60772

Livia Patricia de V. e Silva
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Livia Patricia de V. e Silva
Loc. Nasc. Brasil Est. MA Data 13.05.1991
Filiação Seu Carlos Silva e Livia
Antônia Elvete Rodrigues de V. e Silva
Doc. Nº PG 0554090920154 50179 (REC-115)

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident Nº
Exp. em Estado
Obs.:
Data Emissão 03.09.95 SRTE PF
Assinatura do Funcionário [Signature]



G3381715086304411
17/07/2024 15:49:54

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:49:33

17/07/2024 15:49:54

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGAMENTO

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
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 impostos e contribuições

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	DADOS DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO..
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE.....	ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 8.400,00	VALOR PAGO.....	R\$ 600,00	SALDO EM PAGAMENTO..

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	VALOR EM PAGAMENTO
15/07/2024	15070001	28.800,00	500,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA VIEIRA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 180700001 de 18/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
500,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (seiscientos Reais) referente a prestação de serviços de apoio financeiro a educadores deste município de Bom Lugar-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 18 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

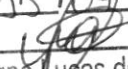
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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

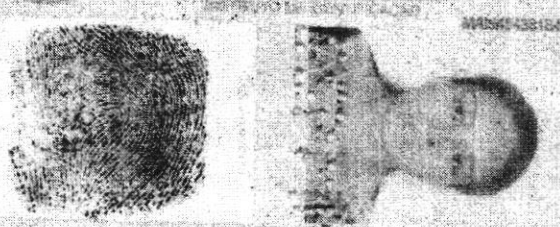
Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MARANHÃO



Debora Cinthya de Lima Nascimento

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL 021151482902-8 DATA DE
EXPIRAÇÃO 15/01/2016

NOME DEBORA CINTHYA DE LIMA NASCIMENTO

PAIS BRASIL

MATIAS SOUSA DO NASCIMENTO E ISABEL
BETA DE LIMA NASCIMENTO

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

Nº DE ORIGEM CASAM. N.0001260 FLS.056 LIV.00005

CPF 037990913-86

SAO LUIS/MA

P-18

ASSINATURA DO DETENTOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

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

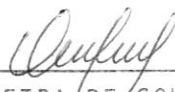
DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.400,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 7.800,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00

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 18070002, de 18/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
500,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Receti(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADONES DESTA MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. ADIANTAMENTO DO MES 08/2024.)

Bom Lugar, 18 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 15 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magro Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE MANTENIMENTO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DIRETORIA DE MANTENIMENTO DA POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: ROSILENE MATOS

Matrícula: 1086

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE MANTENIMENTO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DIRETORIA DE MANTENIMENTO DA POLÍCIA CIVIL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: ROSILENE MATOS

Matrícula: 1086

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

Assinatura: [Assinatura]

CARTEIRA DE IDENTIDADE

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR: JOÃO DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 10/10/1973 N.º IDENTIFICAÇÃO: 0510961

MUNICÍPIO: GOIÂNIA DATA DE EMISSÃO: 25/11/2016

UF: GO

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTeira DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

CPF: 136.03600-49-9

INSCRIÇÃO: 0510961 ZONE: 0060 GO

João da Silva

ASSISTENTE SOCIAL

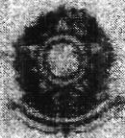
10/10/1973

GOIÂNIA, 25/11/2016

10/10/1973

GOIÂNIA, 25/11/2016

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DE PARANÁ
COMARCA DE BACABAI
MUNICÍPIO DE BACABAI
DISTRITO DE BACABAI

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 BACABAI DO PARANÁ
do sexo MASCULINO

filho 0 de II
natural de II

e 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.

BACABAI-PA.

01 de fevereiro de 2001

[Assinatura]

Obrigado



GRUP 101 2024-3 RPT
18/07/2024 18:10:10

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

18/07/2024 18:18:10

18/07/2024 18:14:10

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 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070012, de 17/07/2024

BANCO/FONTE BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

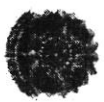
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Érica Martins Pereira. CPF: 633.308.823-44

Assinatura: Érica Martins Pereira

Local: Bom Lugar – MA Data: 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR			
ERICA MARTINS PEREIRA			
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
26/02/2005	083255561171	066	0170
MUNICÍPIO / UF		DATA DE EMISSÃO	
BOM LUGAR / MA		05/04/2022	

FILIAÇÃO
LUCILENE OLIVEIRA MARTINS
ANTONIO DO NASCIMENTO PEREIRA

Código de validação
8513.6CXN.CBL8.YACG

Título Eleitoral emitido às 08:11 de
05/04/2022



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



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 21/03/2024

Nome Civil: **ERICA MARTINS PEREIRA**

CPF: **633.308.823-44**

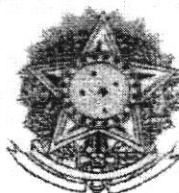
Data de Nascimento: **26/02/2005**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

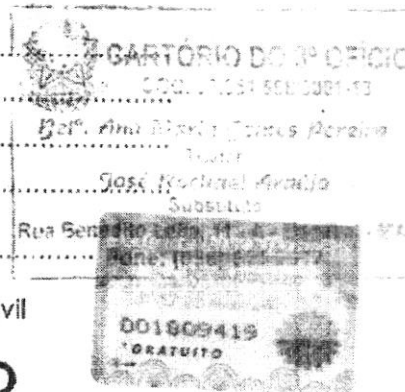
Nome da Mãe: **LUCILENE OLIVEIRA MARTINS**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

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



..... Ana Maria Gomes Pereira

Oficial Efetiva do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às folhas 57, sob o nº 66.008 do livro número A-63 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de **ÉRICA MARTINS PEREIRA**, do sexo feminino, cor X.X.X.X.X.X.X., na cidade de Bacabal, no estado do Maranhão, no dia 26 de fevereiro(02) do ano de 2.005 - em o hospital Veloso Costa - às 22:00 horas

O(a) registrado(a) é filho(a) de **ANTONIO DO NASCIMENTO PEREIRA**

natural de XXXXX estado do Maranhão
e de **LUCILENE OLIVEIRA MARTINS**

natural de cccc estado do Maranhão
sendo avós paternos Antonio Alves Pereira
e Maria Rodrigues do Nascimento
e maternos X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.
e Maria Lucir Oliveira Martins -

Foi declarante o pai.

e serviram de testemunhas as constantes do termo -

Observações: não há

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL(MA)

15 de abril

de 2.005 -

Assinatura manuscrita

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIO 2019




Érica Martins Pereira
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 06920082019-6 DATA DE EMISSÃO 12/02/2019

NOME ÉRICA MARTINS PEREIRA

FILIAÇÃO ANTONIO DO NASCIMENTO PEREIRA E LUCILENE OLIVEIRA MARTINS

NATURALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 26/02/2005

SEXO FEMININO NASC. N. 66008 FLS. 57 LIV. A63

CNPJ 633308823-44

ASSINATURA DO DETENTOR *M. P.* VIA-01

LEIN 7116 DE 23/02/83



G3381715086304411
17/07/2024 15:52:48

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	ERICA M PEREIRA
Agência	1316-1
Conta corrente	19198-1
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:52:26
17/07/2024 15:52:48

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

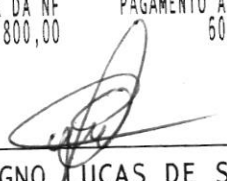
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

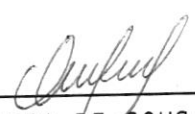
NOTA DE EMPENHO Nº 15070001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070014, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

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

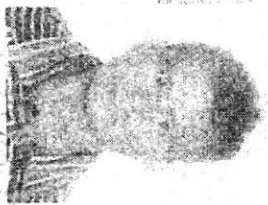
Nome do Voluntário: Francisco Dantas da Silva. **CPF:** 942.583.253-68

Assinatura: Francisco Dantas da Silva

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Francisco Dantas da Silva

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

025319162003-3 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

942503253-68

P-242

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI N° 7.116 DE 29/06/63

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
FRANCISCO DANTAS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO
28/09/1983

NR. INSCRIÇÃO
0446 8220 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

VÁLIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL



G3381715086304411
17/07/2024 15:54:00

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 15:53:34
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 15:54:00

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 ORÇAMENTARIA

ÓRGÃO..... 02 Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTARIA..... 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 (pessoal, material)
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de terceiros
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de impostos e contribuições

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO: MENOR PREÇO
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 8.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO: R\$ 28.200,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 15070001, de 15/07/2024

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....39.884-5 (MDE) 600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 18 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

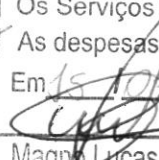
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

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

Nome do Voluntário: Francisco Leonardo da Silva Moura. **CPF:** 623.909.583-46

Assinatura: Francisco Leonardo da Silva Moura

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

FRANCISCO LEONARDO DA SILVA MOURA

MATRÍCULA:

0298920155 2000 1 00052 234 0054703 16

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Treze de abril de mil novecentos e noventa e nove

DIA MES ANO

13

04

1999

HORA

17:40

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Bacabal-Maranhão

MUNICÍPIO DE
FEDERAÇÃO

DE

REGISTRO E

UNIDADE

DA

LOCAL DE NASCIMENTO

SEXO

Bacabal - MA

Hospital e Maternidade Santa
Terezinha

M

FILIAÇÃO

FRANCISCO MORAIS DA SILVA E MARIA ELITA DA SILVA MOURA

AVÓS

PATERNOS: MARTIN MORAIS DA SILVA E FRANCISCA CARLOS ANDRADE

MATERNOS: GIL ALVES MOURA E CORINA PEREIRA DA SILVA MOURA

GÊMEO

NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Onze de julho de dois mil

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

OBSERVAÇÕES AVERBAÇÕES

AVERBADO quanto à Filiação Paterna

CARTÓRIO 3º OFÍCIO

ARTHUR ROCHAEL PEREIRA ARAUJO

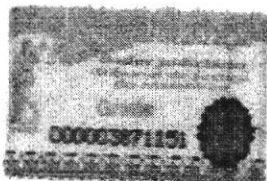
RUA MANOEL ALVES DE ABREU Nº 161

CENTRO

BACABAL-MA

(99) 3621-0883

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Bacabal - MA, 20 de novembro de 2012



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAJ044791070

Francisco Leonardo da Silva Moura

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RECORNO GERAL 058478382016-4 DATA DE EXPEDICAO 21/03/2016

NOME FRANCISCO LEONARDO DA SILVA MOURA

FILIAÇÃO FRANCISCO MORAIS DA SILVA E MARIA ELITA DA SILVA MOURA

NATURALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 13/04/1999

DOC ORIGEM NASC. N.0054703 FLS.234 LIV.00052

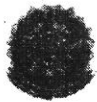
CPF 623909583-46

SIGLA UN-MMA P-6

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

VIA-01



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

FRANCISCO LEONARDO DA SILVA MOURA

DATA DE NASCIMENTO

13/04/1999

INSCRIÇÃO

077015201171

ZONA

066

SEÇÃO

0156

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

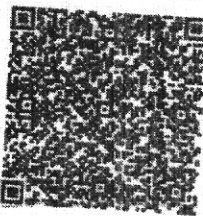
29/04/2022

FILIAÇÃO

MARIA ELITA DA SILVA MOURA
FRANCISCO MORAIS DA SILVA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

BKYV.YKMU.4UYF.00EC



Título Eleitoral emitido às 09:24 de
29/04/2022 com identificação biométrica



G33416170-140mgm
16/07/2024 às 17:53

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	FRANCISCO L SILVA MOURA
Agência	528-2
Conta corrente	510085184-4
Variação	51
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

14/07/2024 10:16:25
18/07/2024 17:53

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 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR.... R\$ 600,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

DATA
15/07/2024

NOTA DE LIQUIDACÃO
15070001

LIQUIDACÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL 600,00

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 01080001, de 01/08/2024

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

CHEQ/REF

VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 01 de Agosto 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

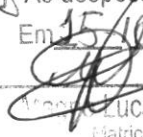
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
PERÍCIA OFICIAL DE MATRIZAGEM
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

OMF FRANCISCO MAILSON DA SILVA TEODORO

FILIAÇÃO
GERALDO DA CONCEIÇÃO TEODORO E MARIA
AUGUSTA CARNEIRO DA SILVA

DATA NASCIMENTO 08/08/1977
28/03/1977
MATRÍCULA 559/MA
URUBURETAMA - CE

ASSINATURA DO TITULAR

ASSINATURA DE FRANCISCO MAILSON DA SILVA TEODORO

VALIDADE 05 ANOS

REIN Nº 7.316 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 00017621183 OBT M-06 VTA-01

REGISTRO GERAL 078796982023-6 DATA DE EMISSÃO 19/10/2023

REGISTRO GERAL

NOSSO N 6011602 FLS 196 LIV 00013 UNILIBRE/MA CE 1 GFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SEMIR / UF

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CHRT. MULTIM

CNH

MOLECAR DIREITO

MA1835771601

PROF. EDUARDO VIEIRA CASTRO

VALIDADE 05 ANOS



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 TEODOZIO

DATA DE NASCIMENTO	Nº INSCRIÇÃO	D.V.	ZONA	SEÇÃO
28/01/1997	0865 6919 0787		023	0153
MUNICÍPIO - UF			DATA DE EMISSÃO	
URUBURETAMA/CE			06/11/2017	

Manoel Nivaldo Pinheiro Aguiar
JUIZ ELEITORAL
PREZIDENTE DO TRE-CE

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



Emissão de comprovantes

G3340609505216011
06/08/2024 09:53:16

01/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:43:08
052800528 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: PMBL - MDE
AGENCIA: 0528-2 CONTA: 39.884-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 01/08/2024
NR. DOCUMENTO 170.528.510.081.725
VALOR TOTAL 600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FRANCISCO M S TEODOZIO
AGENCIA: 0528-2 CONTA: 510.081.725-5
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.528.000.039.884
=====

NR.AUTENTICACAO C.A89.65E.DC2.2C0.27D
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JF188055 BRUNNO LIMA RIBEIRO.



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 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDACÃO
DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070023, de 17/07/2024

BANCO/FONTE BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

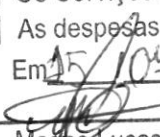
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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

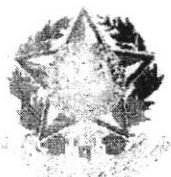
Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTORIO DO REGISTRO CIVIL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 68.811

CERTIFICO que, às Fls. 57 do Livro A. 66, sob nº de ordem 68.811

foi lavrado o assento do nascimento de MARIMAR CARVALHO SOUSA.

do sexo feminino
nascid. a no dia vinte e sete (27) de junho (06) de 2.004

C. Luzia do Perua - Maranhão as xxx horas, em centro de Martins-Santa

filh. a de Irismar Camelo Sousa

natural de Maranhão

e Dona Milde Serejo Carvalho

natural de Maranhão

sendo avós paternos Antonio Deolindo Sousa

e Dona Francisca Barbosa Camelo

e avós maternos Luis Carvalho

e Dona Francisca Maria Serejo -

o assento foi lavrado em de 2.004 tendo sido

declarante a mãe

e serviram de testemunhas as constantes do termo

Observação não há

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL (MA) 11 de dezembro de 2.004

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



G3381715086304411
17/07/2024 15:55:48

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 15:55:23
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 15:55:48

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00	

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 17070002, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

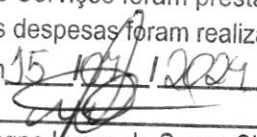
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



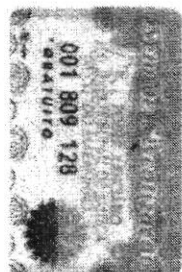
MARANHÃO

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO



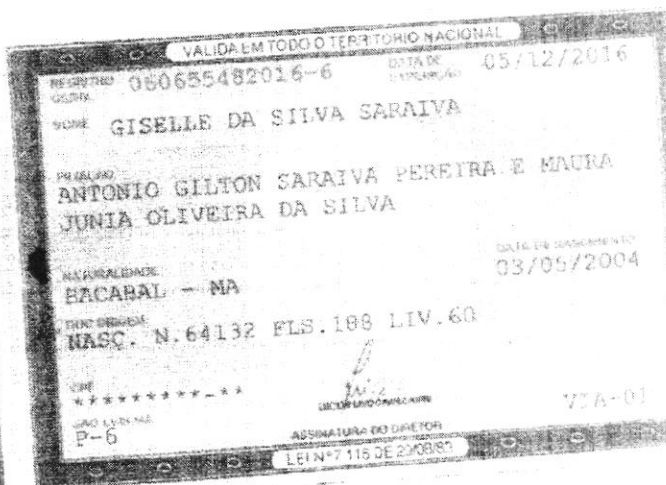
CERTIFICO que, às Fls. 168 do Livro A. 60 sob nº de ordem 64.132
foi lavrado o assento do nascimento de GISELLE DA SILVA SARAIVA -
do sexo Feminino
nascid a no dia Três(03) de Maio(05) de Dois Mil e
Quatro(2004) às 18:50 horas, em o Hospital Veloso Costa
Bacabal - Maranhão
filh. a de ANTONIO GILTON SARAIVA 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**

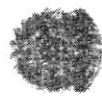
Data de Nascimento: **03/05/2004**

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
03/06/2004

INSCRIÇÃO
082861831180

ZONA
066

SEÇÃO
0109

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

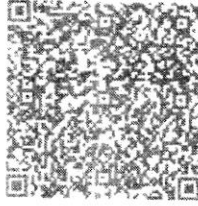
DATA DE EMISSÃO
11/04/2022

FILIAÇÃO

MAURA JUNIA OLIVEIRA DA SILVA
ANTONIO GILTON SARAIVA PEREIRA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

TXZA.IWFF.1N1D.XUN5



Título Eleitoral emitido às 08:03 de
11/04/2022



G3381715086304411
17/07/2024 15:57:12

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:56:41

17/07/2024 15:57:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGAMENTO

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
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112 Manutenção e Desenvolvimento do Ensino
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00 Outros serv. de terceiros (in natura)
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99 Outros serviços de terceiros (in natura)
FONTE DE RECURSO..... 1500100100 Receita de imposto de renda

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO: RFB - 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DE FOLHA: R\$ 1.200,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

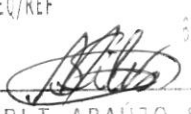
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 19070000

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **OLIVEIRA D. PAELAS**

FILIAÇÃO: **RICARDO DE FREITAS E PAULO REGINA OLIVEIRA DE FREITAS**

DATA NASCIMENTO: **07/11/2005** GRUPO SANGÜÍNEO: **B** RACIA: **BRANCA**

NATURALIDADE: **BRASIL - MA**

PROFISSÃO: **PROFESSOR**

Assinatura: _____

Carteira de Identidade

LEI Nº 110 DE 29 DE AGOSTO DE 1963

CNPJ: **001922203** RG: **076249330226** DATA DE EXPIRAÇÃO: **29/04/2017**

REGISTRO CIVIL: **MAIO, N. 21.200, FLS. 66 LIV. 4-15 REC-2004, N. 4 DFC**

1. ALIQUOTA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

2. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

3. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

4. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

5. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

6. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

7. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

8. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

9. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

10. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

11. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

12. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

13. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

14. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

15. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

16. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

17. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

18. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

19. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

20. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

21. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

22. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

23. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

24. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

25. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

26. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

27. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

28. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

29. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

30. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

31. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

32. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

33. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

34. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

35. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

36. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

37. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

38. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

39. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

40. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

41. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

42. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

43. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

44. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

45. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

46. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

47. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

48. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

49. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

50. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

51. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

52. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

53. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

54. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

55. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

56. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

57. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

58. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

59. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

60. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

61. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

62. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

63. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

64. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

65. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

66. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

67. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

68. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

69. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

70. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

71. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

72. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

73. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

74. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

75. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

76. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

77. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

78. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

79. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

80. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

81. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

82. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

83. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

84. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

85. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

86. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

87. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

88. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

89. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

90. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

91. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

92. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

93. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

94. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

95. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

96. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

97. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

98. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

99. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

100. FOLHA / 2004 / 2005: **2798 / 2898 / 2998**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTORIO DO REGISTRO CIVIL

WASHINGTON JOSÉ BARROS REZENDE

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 28.262



(Certidão de Nascimento) do Livro A 25, sob nº de ordem 1, foi lavrado e assinado por mim, o Oficial do Registro Civil, em 17 de novembro de 2005, às 09:30, no Hospital Veloso Costa, em Bacabal - Maranhão.

-X- Feminino -X-

nascido a 17 de Novembro (11) de 2005, às 09:30, em Hospital Veloso Costa, em Bacabal - Maranhão.

filho(a) de RONDILE DE FREITAS -
e Maria Regina Oliveira de Freitas -
e José Antonio de Freitas -
e Dona Graciana Pellemina de Jesus -
e avós maternos Agostinho 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



O referido é verdade e Assinatura

Bacabal - Ma, 17 de novembro de 2005

Oficial



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
Variação	51
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGAMENTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	DADOS DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LIQUIDACÃO..
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE.....	ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00	VALOR PAGO.....	R\$ 600,00	SALDO EM FAVOR..

DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001		28.800,00	600,00	

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 19070001

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

CHEQ/REF VALOR
500,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 500,00 (seiscentos reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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: 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIONMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

JERCILENE SARAIVA PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 08/02/2000 Nº INSCRIÇÃO: 0773 5166 1155 ZONA: 006 SEÇÃO: 0109

MUNICÍPIO/UF: BOM LUGAR/MA DATA DE EMISSÃO: 14/04/2016

JUIZ ELEITORAL

[Assinatura]

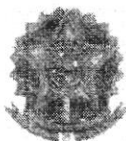
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Jercilene Saraiva Pereira

ASSINATURA DO IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

FECHA DE EMISSÃO: 14/04/2016



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

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

GÊMEOS

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
Carla Adriana Westfall dos Santos
Tabeliã Substituta

Válido somente com selo de autenticidade

Carla W. dos Santos

Registradora / Tabeliã Substituta 4º Ofício



CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO

BACABAL - MA

Carolina Roberto

Titular

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

ARPENBRASIL AA 001457878 INP



030719 15:15:10
18/07/2019 15:15:10

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

18/07/2019 15:15:10
18/07/2019 15:15:10

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

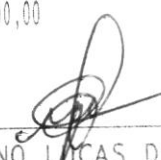
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

ÓRGÃO.....	02	Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA.....	02 07	Manut. e Desenv. do Ensino
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenv.
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de ter. e m.
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de gest. e adm.
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e trans.

DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00

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 19072024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

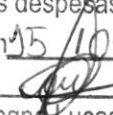
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magna Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

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

Ana Maria Gomes Pereira

Oficial efetiva do Registro Civil

NASCIMENTO N.º 61.893

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

nascido o aos três(03) de fevereiro(02) de 2.001
às 18 horas e 10 minutos, em Hospital Veloso
Costa, Bacabal, Maranhão.

do sexo Masculino.

filho o de Duziva Ferreira Cruz

natural de Maranhão

filho de Francisco Vieira da Cunha

natural de Maranhão

Sendo avós paternos Natalino Ferreira Cruz

e Dona Francisca Lins Ferreira

e avós maternos Francisco Bezerra 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 2.001

João L. P. Cruz
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
NATURALIDADE: BACABAL - MA
OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA DO TITULAR

CAHTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.110 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 08416851300
REGISTRO GERAL: 044350612012-3
NASC: N.61883 FLB. 230 LIV. A-58 BACABAL MA 5 OFC

DATA DE EXPIRAÇÃO: 08/01/2020

ELEITOR / ZONA / SEÇÃO: 0797 / 006 / 02

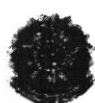
RG / CPF / PASEP / IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

DATA: 08/01/2020

MAI807488330

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. 22.035 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, e seu dever protegê-la e Cuidá-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

PAISSEP 156.23385.53-4

4874877

0060

MA

Jose Armando Da Costa Cruz

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

JOSE ARMANDO DA CUNHA CRUZ

RELACÃO: ILDEANA VIEIRA DA CUNHA

MASCULINO: 03/03/2008

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BACABAL - MA

DOCUMENTO: R.O. - 044200120123 - 13/04/2012 - SSP - MA

LEI Nº 9.049 DE 18 DE MAIO DE 1996

CPF: 084.168.512-00

TÍT. ELEITOR:

LOCAL DE EMISSÃO: ORTONA - BACABAL

DATA DE EMISSÃO: 17/03/2013

ZONA:

ORIGEM:

SEÇÃO:

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

RELACÃO:

DATA DE NASC. DO DOCUMENTO:

DOCUMENTO:

NOME:

DOCUMENTO:

NOME:

DOCUMENTO:

NOME:

DOCUMENTO:

LEGENDA

1 - CASAMENTO, 2 - DIVÓRCIO, 3 - RECONHECIMENTO DE MATRIMÔNIO, 4 - OUTROS, 5 - ALTERAÇÃO DE NOME, 6 - ALTERAÇÃO DE DATA DE NASCIMENTO, 7 - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE NASCIMENTO, 8 - ALTERAÇÃO DE NATURALIDADE, 9 - ALTERAÇÃO DE DATA DE EMISSÃO, 10 - ALTERAÇÃO DE LOCAL DE EMISSÃO, 11 - ALTERAÇÃO DE TÍTULO ELEITORAL, 12 - ALTERAÇÃO DE CPF, 13 - ALTERAÇÃO DE ZONA, 14 - ALTERAÇÃO DE ORIGEM, 15 - ALTERAÇÃO DE SEÇÃO.



039719 011-40107
19/07/2024 14:27:16

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

19/07/2024 14:27:16
19/07/2024 14:27:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGAMENTO

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
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de terceiros
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e contribuições

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

SALDO DO EMPENHO... R\$ 28.200,00

DATA
15/07/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
15070001

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL 600,00

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 19070001

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DO MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			60

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
André Lucas de Sousa Silva	
Atrícula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTÓRIO BRINGEL
4º OFÍCIO
Washington José Barros Bringel
TABELÃO CPF: 000.573-48
AV. BARÃO DO RIO BRANCO, 206
TELEFAX: (99) 627.7733
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 -
-X- / -X- -X- -X- -X- 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 GARDÊNIA MARQUES
natural de Maranhão
sendo avós paternos -X- -X- -X- -X- -X-
paternos Maria Pastora da Conceição Silva
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

Bringel
Oficial

Teres de Jesus Santos Fimenta
ESCREVENTE JURAMENTADA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 048204612013-5 DATA DE EMISSÃO: 26/04/2013

NOME: LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA

PRIMEIRO SOBRNOME: CICERO BEZERRA DA SILVA E GARDENIA MARQUES

NATURALIDADE: BACABAL - MA

NASC. N.º: 26779 FLS. 93 LIV. A-23

DATA DE NASCIMENTO: 30/07/2004

CPF: 61415809399

TIPO DE TÍTULO: 142-P

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA DE VALIDADE: 30/07/2020

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO

FOTO: *[Fotografia]*

ASSINATURA: *[Assinatura]*

DATA DE EMISSÃO: 04/03/2020

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR: LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO: 30/07/2004

INSCRIÇÃO: 082859181171

MUNICÍPIO / UF: UGAR / MA

ZONA: 066

SEÇÃO: 0139

DATA DE EMISSÃO: 04/03/2020



Assinado digitalmente
por JEFFERSON

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

11/04/2014 10:23:00

19/07/2014 10:25:10

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 ORÇAMENTARIA

ÓRGÃO.....	02	Poder Executivo
UNIDADE ORÇAMENTARIA.....	02 07	Manut. e Desenv. do Ensino
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoal
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de impostos e contribuições

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	DADOS DO EMPENHO	
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO... R\$ 28.800,00	TIPO DE EMPENHO... A
	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO... 0

DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	LIQUIDACÃO	
15/07/2024	15070001	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
		28.800,00	500,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA VIANNA
SEC. MUN. DE EDUCACÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 15070001-00

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		500,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA ESCOLA DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA ESCOLA DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
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 vinte e oito de setembro de dois mil e quatro		DIA 28	MÊS 09	ANO 2004
HORA NASCIMENTO dez horas e trinta minutos (10:30)	NATURALIDADE Lago Da Pedra/MA			
MUNICÍPIO REGISTRO UNIDADE DA FEDERAÇÃO Lago Da Pedra/MA	LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF Policlínica Santa Rita, Lago Da Pedra/MA		SEXO 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 dezoito de novembro de dois mil e quatro		NÚMERO DA DNV DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO		
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 AVERBA030833GPQGDKU2JGG01349. 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: oficio2lagedapedra@gmail.com

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

BRUNO RODRIGUES TRAJANO
ESCRIVÃO AUTORIZADO



Poder Judiciário - TJMA. Selo:
CERTID030833JTYIV9.PHMX3P13,
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:
AVERBA030833GPQGDKU2JGG01349,
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>



ARPENBRASIL BA 018253711 BRP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: LAYSON FORTINHELES LIMA

FILIAÇÃO: JOSE ROMEIRO ROCHA LIMA E KEILA MARIA FORTINHELES LIMA

DATA NASCIMENTO: 28/09/2004

NASCIMENTO: SSP/MA

LOCAL DA PEDRA: MA

OBSERVAÇÃO:

Assinatura: *Layson Fortinheles Lima*

Assinatura: *Layson Fortinheles Lima*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 22 DE AGOSTO DE 1963

CNPJ: 626522367

CPF: 061417632017-5

DATA DE EMISSÃO: 27/07/2023

REGISTRO CIVIL: NASC. N. 0087058 FLS. 267 LIV. 00107 LAGO DA PEDRA MA 2 OFC

T. 2.23708 / 2008 / SEC. CTRIS / SARE / UF

NIZ / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

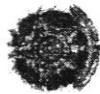
CERT. MILITAR

CNS

POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

LAILSON FONTINELES LIMA

DATA DE NASCIMENTO
28/09/2004

INSCRIÇÃO
083253191104

ZONA
066

SEÇÃO
0079

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO
03/03/2022

FILIAÇÃO

KEILA MARIA FONTINELES LIMA
JOSE ROMILDO ROCHA LIMA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

+CNOQ.OBYX.430Z.C17U



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



0331 15 1112 1112
1500 11 1112 1112

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

19/07/2024 13:23:45
19/07/2024 13:24:15

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
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de ter. e de
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e contrib.

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO... R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

SALDO DO EMPENHO.....

DATA
15/07/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
15070001

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL

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 19070001

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

CHEQ/REF

VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTES MUNICÍPIOS DE BOM LUGAR-MA)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

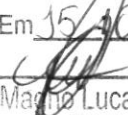
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



CAixa de Arquivo
07/09/2015 14:00

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

07/09/2015 14:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGAMENTO

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
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e trans.

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO... R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

SALDO DO EMPENHO... R\$ 28.200,00

DATA
15/07/2024

NOTA DE LIQUIDACÃO
15070001

LIQUIDACÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL 600,00

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 19070007

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

CHEQ/REF

VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Receti(emos) a quantia de R\$ 600,00 (seiscentos reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

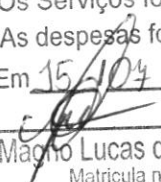
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

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

Nome do Voluntário: Lucas da Silva Maranhão. CPF: 609.948.823-51

Assinatura: Lucas da Silva Maranhão

Local: Bom Lugar – MA Data: 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO PARANÁ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL

DATA: 29/09/2013

Nº: 043884972011-7

CPF: 609948823-51

SAL: LUG: 46

P-6

ASSINATURA DO TITULAR

Lucas da Silva Maranhão

ASSINATURA DO DETENTOR

Lucas da Silva Maranhão

DATA DE VALIDADE

18/01/2016

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL

043884972011-7

DATA DE EMISSÃO

29/09/2013

NOME: LUCAS DA SILVA MARANHÃO

PRIMEIRO NOME: CLEITON DE OLIVEIRA MARANHÃO S.

SOBRENOME: CLAUENICE MARQUES DA SILVA

NATURALIDADE: RACIAL: - MA

LOCAL DE NASCIMENTO: NASC. N. 54198 FLS. 108 LIV. 52

CPF: 609948823-51

SAL: LUG: 46

P-6

ASSINATURA DO DETENTOR

Lucas da Silva Maranhão

ASSINATURA DO TITULAR

Lucas da Silva Maranhão

DATA DE VALIDADE

18/01/2016



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

NOMES:

LUCAS DA SILVA MARANHÃO

CPF'S:

609.948.823-51

VITÓRIA SANTOS CARVALHO SILVA

614.128.833-26

MATRÍCULA:

157685 01 55 2021 3 00001 003 0000005 89

— Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidades e filiação dos cônjuges

LUCAS DA SILVA MARANHÃO, Solteiro, brasileiro, nascido em BACABAL-MA a 18 de abril de 2000,
Lavrador, filho de CLEITON DE OLIVEIRA MARANHÃO e CLAUDENICE MARQUES DA SILVA; **VITÓRIA**
SANTOS CARVALHO, Solteira, brasileira, nascida em BACABAL-MA a 18 de setembro de 2000,
Vendedora, filha de JOSÉ RIBEIRO DE CARVALHO e ANTONIA DALVANY DA CONCEIÇÃO SANTOS

— DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
seis de julho de dois mil e vinte e um

DIA
06

MÊS
07

ANO
2021

— REGIME DE BENS DO CASAMENTO
Comunhão Parcial

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

VITÓRIA SANTOS CARVALHO SILVA

— AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

ANOTAÇÕES DE CADASTRO							
	DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIRAÇÃO	ORÇAO EXPEDIENTE		VALIDADE	
C	RG	—0—	—0—	—0—		—0—	
D	PIS/PIS	—0—	—0—	—0—		—0—	
N	PASSAPORTE	—0—	—0—	—0—		—0—	
J	CART. NAC. SAÚDE	—0—	—0—	—0—		—0—	
C	RG	—0—	—0—	—0—		—0—	
D	PIS/PIS	—0—	—0—	—0—		—0—	
N	PASSAPORTE	—0—	—0—	—0—		—0—	
J	CART. NAC. SAÚDE	—0—	—0—	—0—		—0—	
	DOCUMENTO	NÚMERO	CONDIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CEP	SANÇÃO
C1	TÍTULO ELEITORAL	—0—	—0—	—0—	—	—0—	—X—
C2	TÍTULO ELEITORAL	—0—	—0—	—0—	—	—0—	—X—

CARTÓRIO DE BOM LUGAR
Eloíza Barbosa Bonifácio,
Registradora

Rua dos Morros, s/n Centro
bomlugarcartorio@gmail.com
Bom Lugar - Maranhão
Tel.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Bom Lugar, 06 de julho de 2021.

Thiago Sousa Pereira
Escrivente Autorizado(a)

SELO:

ARPENBRASIL BA 008914692 BRP





Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	LUCAS DA SILVA MARANHÃO
Agência	528-2
Conta corrente	63456-5
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGAMENTO

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
CLASSIFICAÇÃO.....	12.361.0009.2.112	Manutenção e Desenvolvimento do Ensino
CATEGORIA ECONÔMICA.....	3.3.90.36.00	Outros serv. de terceiros
SUBELEMENTO.....	3.3.90.36.99	Outros serviços de pessoa
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e trans.

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO... R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

SALDO DO EMPENHO... R\$ 28.200,00

DATA
15/07/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
15070001

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL 600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 19070001-00

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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: 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matrícula nº 2086-2	

ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
 MARANHÃO 1972

Madalena do Nascimento de Araújo

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira DE IDENTIDADE

VALIDADE DO TÍTULO (VALIDADE DO TÍTULO)

DATA DE EMISSÃO 05/07/2015-0

VALIDADE DO TÍTULO 01/07/2015

MADALENA DO NASCIMENTO DE ARAUJO

VALDECI DE JESUS ARAUJO E MARIA DO

NASCIMENTO ARAUJO

VITÓRINO FREIRE - MA

NASC. N.15470 FLS.268 LIV.13

DATA DE NASCIMENTO 25/04/1999

622159333-66

LEI Nº 718 DE 2009

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MADALENA DO NASCIMENTO DE ARAUJO

DATA DE NASCIMENTO 25/04/1999

Nº ASSOCIAÇÃO 0760 6852 1180

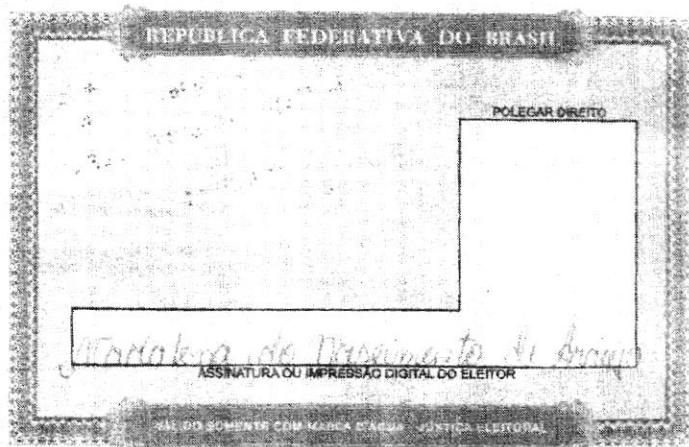
D.V. 086 0159

MARANHÃO / UF

BOM LUGARIMA

DATA DE EMISSÃO 08/11/2015

LEI Nº 718 DE 2009





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**

Documento assinado digitalmente pela Dataprev em 21/03/2024.

Este documento somente é válido acompanhado de um documento de identificação oficial.



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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGAMENTO

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
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenv. do Ensino
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e transf.

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

SALDO EM DEBITO.....

DATA
15/07/2024

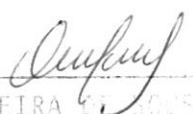
NOTA DE LIQUIDACÃO
15070001

LIQUIDACÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL 600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

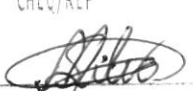
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 19070009

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

CHEQ/REF
500,00


AUTERLI ARAUJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

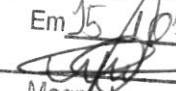
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Maísa Fernanda Silva dos Santos

Local: Bom Lugar – MA

Data: 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magro 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: **BARBARA PERALTA DE SILVA DOS SANTOS**

FILIAÇÃO:
**JOSE CLAUDIO RODRIGUES DOS SANTOS E
ANTONIA JOSE JOAQUIM DA SILVA**

DATA NASCIMENTO: **21/09/2002** ORGÃO EXPEDIDOR: **SSP/MA** TUTOR: **RM**

NACIONALIDADE:
BACABAL - MA

OBSERVAÇÃO:

[Assinatura]
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CNPJ: 01950914363 ONI P-072 VIA-02
REGISTRO GERAL: 05360562014-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/09/2021
REGISTRO CIVIL
NASC: N.61157 FLS. 046 LIV. A.58 BACABAL MA 5 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC. DTOS. / SÉRIE / UF
0791435811800660052
NIS / PIS / PASEP: IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CMH: 704501327430516

MAIO 21/751511

[Assinatura]
TENSOR CARTEIRISTA

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 4359 1180** U.V. **068** SEÇÃO **0052**

MUNICÍPIO / UF **BOM LUGAR/MA** DATA DE EMISSÃO **04/05/2018**

Maísa Fernanda Silva dos Santos

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA TÍTULO ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maísa Fernanda Silva dos Santos

SIGNATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA TÍTULO ELEITORAL

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 no dia vinte e um (21) de junho (06) de dois mil e
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 R. 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**



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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

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
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoal
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e contribuições

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO... R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

DATA
15/07/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
15070001

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL 600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA VIEIRA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 190700010

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

CHEQ/REF VALOR
500,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA, (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA,)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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: 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO

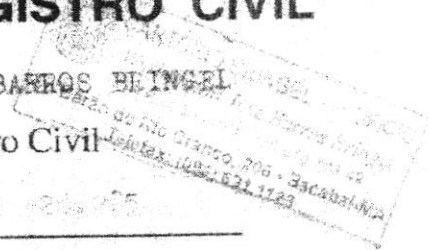


CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL

WASHINGTON JOSÉ BARROS BRINCEL

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº



CERTIFICO que, às Fls. 172 do Livro A 23, sob nº de ordem 172, foi lavrado o assento do nascimento de MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO -
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 AIRENEIDE 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 fé.

Bacabal-Ma, 23 de Março de 2004

Oficial

Maria José Teixeira Brinzel
Escritor(a) Autorizada Substituta
CPF: 331.450.373-07 4º Cad. B

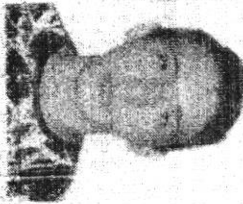
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DE DEFESA SOCIAL

DEPARTAMENTO DE DEFESA SOCIAL

DEPARTAMENTO DE DEFESA SOCIAL



Assinatura do Titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 068738882019-0 DATA DE EMISSÃO 11/01/2019

NOME MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO

FILIAÇÃO CICERO LOPES DE BRITO E ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENA

NACIONALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 18/09/2003

TIPO DE DOCUMENTO NASC. N. 26285 FLS. 272 LIV. 22

SERIE 632910033-45

DATA DE VALIDADE P-006

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/05/83



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO

DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
18/09/2003	082859501171	066	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**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11/01/2019

DATA DE EMISSÃO

REGISTRO 06073082019-0

DATA DE NASCIMENTO 18/09/2003

NOME MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO

PROENHO CÍCERO LOPES DE BRITO E ALRENEIDE

OLIVEIRA DAMACENA

NATURALIDADE BACABAL - MA

FLS. 212 LIV. 22

NASC. N. 26285

CPF 6.129.180.33-45

ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN 7116 DE 2008/53

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MARCO GABRIEL DAMACENA DE BRITO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTeira IDENTIDADE



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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

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
CLASSIFICAÇÃO 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento
CATEGORIA ECONÔMICA 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros
SUBELEMENTO 3.3.90.36.99		Outros serviços de assistência
FONTE DE RECURSO.....	1500100100	Receita de imposto e contribuições

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO... R\$ 28.800,00
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00

VALOR PAGO..... R\$ 600,00

SALDO DO EMPENHO... R\$

DATA
15/07/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
15070001

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.800,00
PAGAMENTO ATUAL 600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota

CRISTINA VIEIRA DE SOUSA VIEIRA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 190700013

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

CHEQ/REF VALOR
500,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR	
MARIA ALINE FEITOSA SOUSA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
04/02/2002	082734581155
ZONA	
066	
SEÇÃO	
0241	
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
BOM LUGAR / MA	20/12/2019

FILIAÇÃO

LUZIA DA SILVA FEITOSA
RAIMUNDO ALVES SOUSA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

UNQF.FIZS.837C.FJCH



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



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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

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 ORÇAMENTAL

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE EMPENHO.. 01
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinária	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 1.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO... R\$ 28.200,00

LIQUIDACÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA /TENDENTE
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 190700017 01

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAUJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 19 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIDADE

IDENTIDADE

Nome: **Maria de Fátima Soares Passos**

CPF: **020672463-21**

Carteira de Identidade

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RG: **026169452003-8**

DATA DE EMISSÃO: **19/02/2019**

NOME: **MARIA DE FÁTIMA FERREIRA PASSOS**

PAIS: **BRA**

ESTADO: **MA**

NASCIMENTO: **24/04/1987**

SEXO: **F**

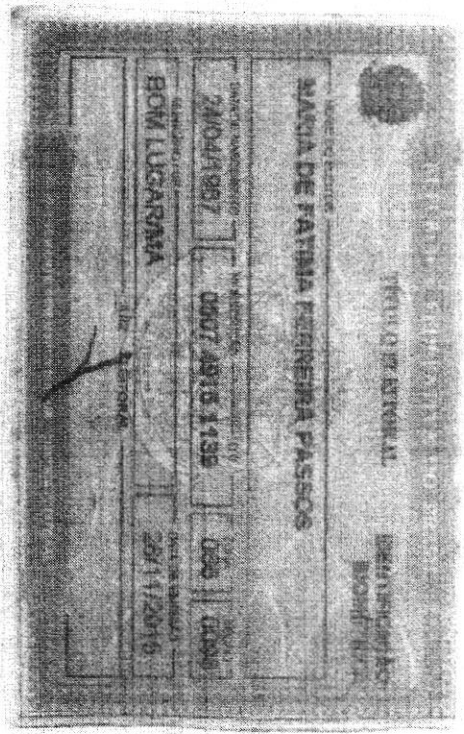
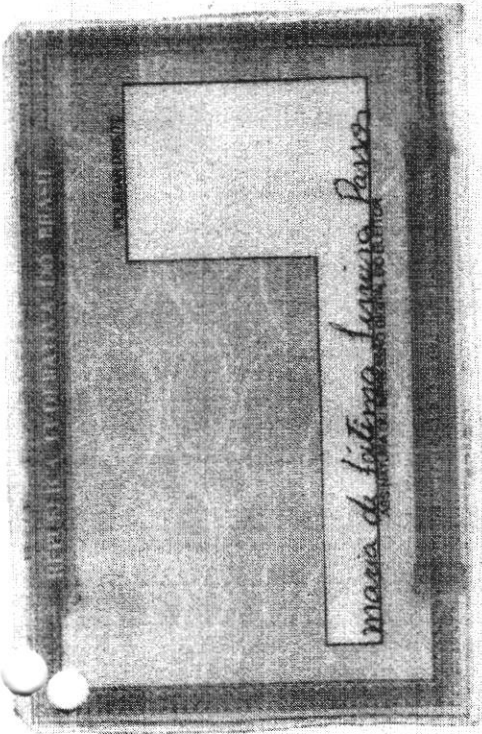
CPF: **020672463-21**

Assinatura: **[Assinatura]**

Assinatura do Emissor: **[Assinatura]**

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83

VIA-02





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
Varição	51
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

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

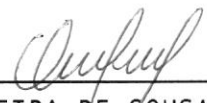
NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	DADOS DO EMPENHO	
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

	LIQUIDAÇÃO	
DATA 15/07/2024	NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001	
	VALOR DA NF 28.800,00	PAGAMENTO ATUAL 600,00
		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 17070019, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

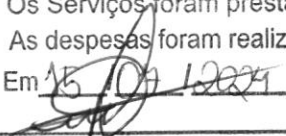
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIO 1978




Maria de Fatima Oliveira Alves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ALCANTARA 050475772013-1 DATA DE EMISSÃO 14/11/2013

TIPO MARIA DE FATIMA OLIVEIRA ALVES

FILIAÇÃO MANOEL TEIXEIRA ALVES E MARIA CLAUDIANE MELO DE OLIVEIRA

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

USO ORIGINAL NASC. N.23454 FLS.289 LIV.55A

CPF 616417893-28

RG 123456789

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7116 DE 24/08/66

VIR-01



G3381715086304411
17/07/2024 15:41:44

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:41:12

17/07/2024 15:41:44

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	VALOR DA NF 28.800,00	600,00	

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 17070004, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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



FORMULÁRIO DE PAGAMENTO ACOMO APOIO FINANCEIRO
PARA EDUCADOR

ANEXO I

1. DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO		
Nome do beneficiário: Ana Caroline Carvalho de Oliveira		
Data Nascimento: 11/03/2005	Matrícula	do beneficiário ou RG: RG: 053679232014-6 SSP/MA
Endereço: Povoado Olho d'Água do Nezinho – Zona Rural		
Cidade: Bom Lugar	UF: MA	CEP: 65704-000
Telefone: 99 98423 7848	E-mail: anacarolinecarva281@icloud.com	
Função: Monitor escolar		
Atividade: Ministra aula de reforço escolar na área de Matemática.	Período vigência: 15/06/24 a 15/07/2024	de Assinatura: Ana Caroline Carvalho de Oliveira.

2. ESPECIFICAÇÃO	
Pagamento referente	ao (mês/ano): 15/06/24 a 15/07/2024
(OBS: Participante, informar mês/ano da sua solicitação. Após preenchimento devido, apagar essa instrução)	



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



Tipo de despesa a ser executada:

(x) apoio financeiro para cobrir despesas de suporte para a realização das atividades desempenhadas.

Valor: R\$ 600,00 (seiscentos reais)

Observações:

- Este documento deverá ser assinado pelo beneficiário e pelo dirigente da unidade ou coordenador do programa. No caso de TED ou contrato, o formulário deverá ser assinado pelo beneficiário e pelo gestor.
- Deve ser informada apenas uma conta corrente cujo titular seja o próprio beneficiário (não pode ser conta conjunta).
- Além do Formulário, o processo deverá compreender os seguintes documentos:
 1. Documento de encaminhamento contendo: nome do beneficiário, critérios ou edital de seleção, aprovação do órgão colegiado
(quando for o caso), valor total da despesa a ser homologada;
 2. Cópia da Nota de Empenho que custeará a despesa;



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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

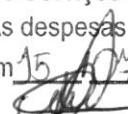
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR	
ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
11/03/2005	083788551171
ZONA	SEÇÃO
066	0095
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
BOM LUGAR / MA	29/04/2022

FILIAÇÃO
ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA
ANTONIO MARCOS DUTRA DE OLIVEIRA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
HOPZ.7JUZ.94ZO.CHKN



Título Eleitoral impresso às 09:48 de 20/05/2022 para eleitoral/eletora com biometria não coletada

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.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	053679232014-6
DATA DE EXPEDIÇÃO	22/08/2014
NOME	ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA
FILIAÇÃO	ANTONIO MARCOS DUTRA DE OLIVEIRA E ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA
NATURALIDADE	BACABAL - MA
DATA DE NASCIMENTO	11/03/2005
DOC ORIGEM	NASC. N.67206 FLS.156 LIV.A64
CPF	619577403-02
SÃO LUIS-MA	P-242
ASSINATURA DO DIRETOR	
VIA-01	
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

PROIBIDO PLASTIFICAR	
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO	MA941677708
ASSINATURA DO TITULAR	
CARTEIRA DE IDENTIDADE	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

MAFANHAO

BACABAL

BACABAL

BACABAL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial E FETIVA 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 registrado 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 14:25 às 14:25 horas.

O(a) registrado(a) é filho(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 • 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

Classificação: Resid. Baixa Renda		Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
RAIMUNDO NONATO CARVALHO DE OLIVEIRA INSTALAÇÃO: 6624707 CPF: ***.769.41*-** R. PRINCIPAL, S/N, SN SN CEP: 65704-000 OLHO D AGUA - BOM LUGAR - MA			
		Parceiro de Negócio 6624707	
		Conta Contrato 6624707	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
06/2024	11/07/2024	R\$ 115,96	

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02				
Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	09/05/2024	10/06/2024	32	10/07/2024



NOTA FISCAL Nº 085749657 - SÉRIE 000 /
 DATA DE EMISSÃO: 10/06/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 chave de acesso:
 21240606272793000184660000857496572005171267
 Protocolo de autorização: 3212400011585498 -
 10/06/2024 às 18:33:36

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE	
• Períodos: Band. Tarif.: Verde - 10/05 - 10/06 • BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 34,02	

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	0,313333	0,230328	0,43	2,07	9,40	ICMS	127,29	22,0000	28,00
Consumo (kWh)	70	0,537714	0,394848	1,73	8,28	37,64	PIS	99,29	1,0501	1,04
Consumo (kWh)	42	0,806667	0,592272	1,56	7,45	33,88	COFINS	99,29	4,8379	4,81
Benefício Tarifário Bruto				2,13	10,20	46,37				

ITENS FINANCEIROS	Valor(R\$)
Benefício Tarifário Líquido	34,04-
Cip-Ilum Pub Pref Munic	18,74
Multa	2,68
Correção Monetária	0,35
Juros	0,94

CONSUMO kWh	Valor
JUN/23	128
JUL/23	61
AGO/23	65
SET/23	177
OUT/23	136
NOV/23	138
DEZ/23	121
JAN/24	69
FEV/24	63
MAR/24	48
ABR/24	197
MAI/24	73
JUN/24	142

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
10520483336	Consumo	ATIVO TOTAL	28.530	28.672	1,00	142 kWh

Reservado ao Fisco		
7E05.B550.FFEA.6305.8C14.0D41.BEE1.D6AF		

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3251/23	10/06/2024	16525355614

AVISO DE VENCIMENTO	
---------------------	--

	CENTRAL DE ATENDIMENTO LIGUE GRÁTIS 116 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H Atendimento via: www.equatorialma.com.br @equatorialma @equatorialma @equatorialma	Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h. Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.
--	--	---

CITIBANK LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA		745-5 74593.10012 28995.013027 23040.884563 3 97740000011596		Pague através do PIX. É mais facilidade pra você. Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.	
BENEFICIÁRIO EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		INSTALAÇÃO 6624707		REFERÊNCIA 06/2024	
DATA DOCUMENTO 10.06.2024		NÚMERO DE REFERÊNCIA 0202406085749657		NOSSO NÚMERO 02230408845-6	
USO DO BANCO RCO		ESPÉCIE DOCUMENTO DMI		(=) VALOR DOCUMENTO 115,96	
ESPÉCIE MOEDA R\$		ACEITE N		(=) DESCONTO ABATIMENTO	
QUANTIDADE 100		DATA PROCESSAMENTO 10.06.2024		(=) OUTRAS DEDUÇÕES	
VALOR 115,96		(=) MULTA		(=) OUTROS ACRÉSCIMOS	
(=) VALOR COBRADO		(=) VALOR COBRADO		(=) VALOR COBRADO	

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS

EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO

RAIMUNDO NONATO CARVALHO DE OLIVEIRA 840 769 413-49





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 - Pouplex**, 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 Pouplex, doravante denominada **Pouplex**, por intermédio do **Banco do Brasil S.A.**.

Proponente/Contratante 1: ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA, inscrito(a) no CPF sob o nº 619.577.403-02, capaz, sexo feminino, brasileiro(a), natural de BACABAL MA, nascido(a) em 11/03/2005, filho(a) de ANTONIO MARCOS DUTRA DE OLIVEIRA e ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA, portador(a) do(a) carteira de identidade nº. 0536792320146, emitido(a) em 22/08/2014, pelo(a) SESP MA, trabalhador informal, endereço residencial: R SAO DOMINGOS 75, COELHO DIAS, BACABAL - MA, CEP 65.700-000, telefone(s) (99) 98423-7848, solteiro(a), sem união estável.

Dados da conta

Agência 0528-2, Conta-Corrente nº 85.976-1, Poupança Ouro nº 510.085.976-4, Poupança Pouplex nº 960.085.976-6, conta individual, aberta em 26.06.2024.

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 ultrapassem as quantidades tidas como SERVIÇOS ESSENCIAIS ou que não sejam considerados SERVIÇOS ESSENCIAIS.

Declarações e autorizações

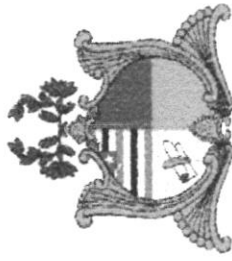
O tratamento e processamento de dados pessoais do(s) **Proponente(s)/Contratante(s)** pelo **BANCO DO BRASIL S.A.** será realizado com o propósito de permitir a plena e adequada execução do objeto desta Proposta/Contrato, bem como para o cumprimento de obrigação legal e/ou regulatória, em observância 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.





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



ESTADO DO MARANHÃO

Unidade da Federação

Centro Educa Mais Teresa Leite Miranda

Nome do Estabelecimento de Ensino

Avenida Teresa Leite Miranda, s/n. B. Novo - Bom Lugar - MA

Endereço Completo

Secretaria de Estado da Educação

Nome da Entidade Mantenedora

Certificado

Ana Caroline Carvalho de Oliveira

Nome da Aluna

Filha de **Antonio Marcos Dutra de Oliveira** e de **Antonia Cariane Carvalho de Oliveira** nascida em 11 de março de 2005 no Município de **Bacabal** Estado do **Maranhão** portadora da Identidade Nº **053679232014-0 SSP/MA**. Concluiu em **Dezembro** de **2022**, o Ensino Médio conforme o artigo 24 Inciso VII da Lei 9394 de 20 de dezembro de 1996 e da Resolução Nº 179/2012 do Conselho Estadual de Educação.

Valde Vasconcelos da Silva

Coordenador(a)

Valde Vasconcelos da Silva

Coordenador(a)

Analdo Vasconcelos da Silva

Diretor(a)

Bom Lugar - MA, 23 de junho de 2024

Júlia Lima dos Santos

Matrícula: 00291642-00

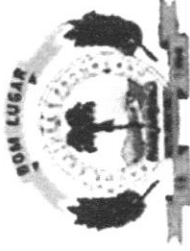
CPT 407.471 153-20

Secretaria

Secretaria(a)



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, ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA, filho(a) de ANTONIO MARCOS DUTRA DE OLIVEIRA e de ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA, Nascido em 11/03/2005 no município de BACABAL no Estado do MARANHÃO.

Bom Lugar – MA 20 de JUNHO de 2024.

H. E. CARLOS DUTRA DE OLIVEIRA
Sebastião dos Santos Lima
Portaria nº 0106/2024

Diretor(a) do Estabelecimento



G3381715086304411
17/07/2024 15:40:00

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:39:36
17/07/2024 15:40:00

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO		
15/07/2024	15070001	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
		28.800,00	600,00	

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 17070018, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

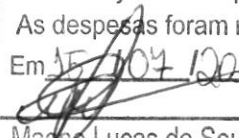
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

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

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

Assinatura: Maria Leticia Silva da Conceição

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO

NOME DO ELEITOR

MARIA LETICIA DE SA CA RIBEIRO

DATA DE NASCIMENTO

12/05/1928

MUNICÍPIO

CON LUGARINA

22/04/2010

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL PORTAL DO REGISTRO CIVIL SECRETARIA DE ESTADO DO REGISTRO CIVIL RUA DO REGISTRO, 100 - JARDIM SÃO CARLOS - SÃO PAULO - SP CEP 01305-000		VALIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL Nº 047307922013-0 DATA DE EMISSÃO 01/02/2013	
MARIA LETICIA SILVA DA CONCEICAO PRESENTE JOSE GOMES DA SILVA E JUCILEIDE SILVA DA CONCEICAO NATURALIDADE BACABAL - MA NASC. N. 10.865 FLS. 17 LIV. A-10 DATA DE NASCIMENTO 13/05/1993		ASSINATURA DO REGISTRO 068908403-05 P-6 VIA-01	
MARIA Leticia Silva da conceicao ASSINATURA DO REGISTRO CARTEIRA DE IDENTIDADE		ASSINATURA DO REGISTRO LEI Nº 7.112 DE 20/05/03	



G3381715086304411
17/07/2024 15:38:28

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 15:37:55
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 15:38:28

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 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

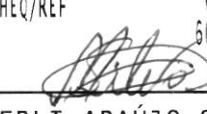

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 17070020, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magnó Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

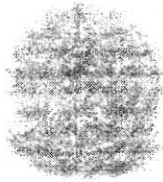
NOME DO ELEITOR			
MARIA MAISA LOPES DA SILVA			
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
26/07/2002	079147101104	066	0079
MUNICÍPIO/UF	DATA DE EMISSÃO		
BOM LUGAR/MA	18/12/2018		

TÍTULO ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL

VIA EM 09/01/2018	
RECEBIMOS	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 FLS.75 F LIV.A 104	
CPF	629054683-00
VIA-01	

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO	
FOTO	
ASSINATURA	
MARCAS	



República Federativa do Brasil
Estado do Maranhão
Cartório do 2.º Ofício, Lage da Pedra, 11

Antonio Madson Ferreira Costa



G3381715086304411
17/07/2024 15:35:37

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:35:15

17/07/2024 15:35:37

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00	

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 17070021, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matrícula nº 20852	



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
DEZCITO 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 VELOSO COSTA - BACABAL - MA

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO
ANTONIO ELIMAR ARAUJO FERREIRA ; MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA CARDOSO

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

GÊMEOS
NÃO NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
TRINTA E UM DE MARÇO DE DOIS MIL E SEIS Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Averbação de CPF: conforme disposto no art. 6º, parágrafo 3º do Provimento 63/2017 do CNJ, procede a presente averbação cadastral do número de CPF da registrada no respectivo termo, como sendo no 117.628.913-60 Selo de fiscalização AVERBA0298920CIARYCEL91SJB06. Dou fe. Data 17/05/2023.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO		EXEDIÇÃO		ÓRGÃO EXPEDIDOR		VALIDADE	
DOCUMENTO	NÚMERO						
RG	0						
CTR/PIS/NIS	0						
PASSAPORTE	0						
CNH / CNS	0						
DOCUMENTO	NÚMERO	ACRÉSCIMO	MUNICÍPIO	UF	UF	SANÇÃO	
TÍTULO ELEITORAL	0	0	0				

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe.

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE BACABAL
LEANDRO MARCUS BRANDÃO, Registrador.

BACABAL, 17 de maio de 2023.

RUA MANOEL ALVES DE ABREU, 174-A CENTRO
cartoriobacabal@gmail.com
BACABAL - Maranhão
Tel. 99 8815-1218

Mayara Waleria Rocha Macedo
Escrevente Autorizada

MAYARA WALERIA ROCHA MACEDO
Escrevente Autorizado(a)

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID029892PBKBBPCL57PNIN16
14.5.1-R.CIV. NASC 2aVIA
Nome(s) parte(s) MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA
Emissão: 17/05/2023 14:15
Por MAYARA WALERIA
Consulte a validade no site
<https://selo.tjma.jus.br>
Valor do R\$ 40,00
ENF 4215 FENC 126 FADER 160 FEMP 106

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

ARPENBRASIL BA 017721684 BRP

Poder Judiciário - TJMA

Selo: AVERBA0298920CIABYCELP1\$JB06

17/05/2023 11:07:27, Atos 14.4.1 Total R\$ 37,68 Emol R\$ 34,14

PERC R\$ 1,02 FADEP R\$ 1,36 FEMP R\$ 1,36 Selo Isento

Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>



EXCELENTÍSSIMO SENHOR DOUTOR JUIZ DE DIREITO DA
1ª VARA CÍVEL DO JUIZADO ESPECIAL DA
COMARCA DE SÃO PAULO, BRASIL
Poder Judiciário - TJMA

Mayra Wânia de Almeida
Escritor(a) Autorizada

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA STADUAL DO MARANHÃO - ORIENTAL
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **SILVEIRA MICHELLE CARMELO PEREIRA**

FILIAÇÃO: **ANTÔNIO ELIANA AVALIO PEREIRA E MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA CARLOS**

DATA NASCIMENTO: **16/03/2006** SEXO: **F**

LOCAL NASCIMENTO: **SOPHIA - BA**

IDENTIFICADO EM: **09/08/2013**

Assinatura: *Michele Car Melo Pereira*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

CEL Nº 7.115 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **11762951160** CN: **11762951160** P-029 VEA-01

REGISTRO CIVIL: **078483472023-0** DATA DE EXPIRAÇÃO: **09/08/2013**

INSC: **16.0067906 PLS. 131 LIV. 00065 P/CAPM PA 30FC**

T. ELEITOR: **2004 / REC** CIPR: **1581618**

MTS / PLS / PMSR: **IDENTIDADE PROTESTADA**

IDENT. MILITAR: **CIN** **2040873003006**

POLECAR DIRETO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



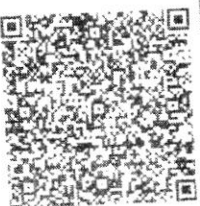
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR			
MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA			
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
18/03/2006	086338591155	066	0172
MUNICÍPIO / UF		DATA DE EMISSÃO	
BOM LUGAR / MA		09/08/2023	

ELIÇÃO
MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA CARDOSO
ANTONIO ELIMAR ARAUJO FERREIRA

OPÇÃO DE VOTAÇÃO
HBLAIPYM.VVIV.JLEM

Título Eleitoral emitido às 10:29 de
09/08/2023 com identificação biométrica





G3381715086304411
17/07/2024 15:33:58

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:33:32

17/07/2024 15:33:58

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001		28.800,00	600,00	

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 17070015, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTU REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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



FORMULÁRIO DE PAGAMENTO ACOMO APOIO FINANCEIRO
PARA EDUCADOR

ANEXO I

1. DADOS CADASTRAIS DO BENEFICIÁRIO		
Nome do beneficiário: Francisca da Conceição Lima		
Data Nascimento: 10/05/2005	Matricula	do beneficiário ou RG: RG: 069098622019-0 SSP/MA
Endereço: Povoado Olho d'Água dos Mirandas		
Cidade: Bom Lugar	UF: MA	CEP: 65704-000
Telefone: 99 98526 4289	E-mail: franciscadaconceicao1@gmail.com	
Função: Monitora escolar		
Atividade: Ministra aula de reforço escolar na área de Língua Portuguesa.	Período vigência: 15/06/24 a 15/07/2024	de Assinatura: Francisca da Conceição Lima

2. ESPECIFICAÇÃO	
Pagamento referente	ao (mês/ano): 15/06/24 a 15/07/2024
(OBS: Participante, informar mês/ano da sua solicitação. Após preenchimento devido, apagar essa instrução)	



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



Tipo de despesa a ser executada:

(x) apoio financeiro para cobrir despesas de suporte para a realização das atividades desempenhadas.

Valor: R\$ 600,00 (seiscentos reais)

Observações:

- Este documento deverá ser assinado pelo beneficiário e pelo dirigente da unidade ou coordenador do programa. No caso de TED ou contrato, o formulário deverá ser assinado pelo beneficiário e pelo gestor.
- Deve ser informada apenas uma conta corrente cujo titular seja o próprio beneficiário (não pode ser conta conjunta).
- Além do Formulário, o processo deverá compreender os seguintes documentos:
 1. Documento de encaminhamento contendo: nome do beneficiário, critérios ou edital de seleção, aprovação do órgão colegiado
(quando for o caso), valor total da despesa a ser homologada;
 2. Cópia da Nota de Empenho que custeará a despesa;



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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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: 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 069098622019-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/02/2019

NOME FRANCISCA DA CONCEIÇÃO LIMA

FILIAÇÃO ANTONIA AURILENE DA CONCEIÇÃO LIMA

NATURALIDADE NOVO REPARTIMENTO - PA DATA DE NASCIMENTO 10/05/2005

DOC ORIGEM NASC. N.3373 FLS.187 LIV.A-6

CPF 633232503-89

LOCAL/UF/PAIS/CEP SAO LUIS-MA P-072

ASSINATURA DO DIRETOR

LEINº7 116 DE 29/08/83

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA800546920

POLEGAR DIRETO

ASSINATURA DO TITULAR

CHAMADA DA CIRCUNSCRIÇÃO LIMA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR FRANCISCA DA CONCEIÇÃO LIMA

DATA DE NASCIMENTO 10/05/2005

INSCRIÇÃO 083254161112

ZONA 066

SEÇÃO 0312

MUNICÍPIO / UF BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO 22/03/2024



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 À ACRESCEER
A PRESENTE CERTIDÃO ENVOLVE ELEMENTOS DE AVERBAÇÃO À MARGEM DO TERMO. (SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº 002117437A)

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.

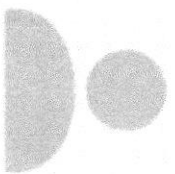
Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
Novo Repartimento - PA
NATIANE SANTOS SOARES - Oficial
Rua Rio Araguaia, 02 - Parque Marajó - CEP: 68473-000
E-mail: cartoriorepartimento@hotmail.com
Tel: (94) 37851323

O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou Fé,
P/ Garanti
Caroline Silva
Escrevente Antonio Patricio
Lago da Pedra - MA
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, Atto: 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



Meu Perfil



Francisca

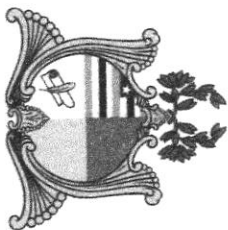


Ag. 1087-1 • Cc. 56363-3

Visto em 15/07/24 às 13:15

)

)



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 _____

filho de X - - - X - - - X - - - Francisco de Conceição Lima

e de Antônia Aurilene de Conceição Lima

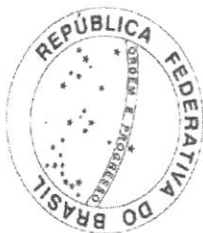
Nascido em 30 / 05 / 2005 no município de Novo Repartimento

Estado do PA

Bom Lugar - MA 03 de fevereiro de 2023

Cláudio de Jesus Pereira Santos
Portador do CPF nº 000.000.000-00

Diretor(a) do Estabelecimento



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

Unidade da Federação

CENTRO DE ENSINO FREI GODOFREDO BAUERDICK

Nome do Estabelecimento de Ensino

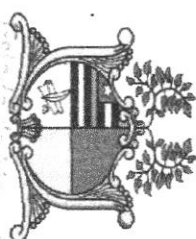
Avenida Antônio Balé, 310, Bairro Cajueiro, Lago da Pedra - MA.

Endereço Completo

SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO

Nome da Entidade Mantenedora

Certificado



Centro de Ensino Frei Godofredo Bauerdick
Lago da Pedra - MA
Rec. Pela Resolução nº 13/2019-CEE

FRANCISCA DA CONCEIÇÃO LIMA

Nome da Aluna

Filha de Antonia Aurilene da Conceição Lima, nascida aos 10 de maio de 2005, no município de Novo Repartimento – PA, portadora da cédula do RG. nº 069098622019-0 SSP – MA, a mesma concluiu em 09 de janeiro de 2024, no turno vespertino o Ensino Médio Educação Geral, conforme a Lei 9394/1996 e Resolução nº 13/2019 do Conselho Estadual de Educação – CEE/MA.

Reconhecimento

Lago da Pedra – MA, 12 de janeiro de 2024

GESTORA

Araceli Moreira Leite
Araceli Moreira Leite

CPF: 351.011.523-53

Matrícula: 222050-01

Gustavo Geral

TITULAR

SECRETARIA

Deusimar Araújo de Almeida
Deusimar Araújo de Almeida

Secretaria

CPF: 124.871.203-04

Portaria nº 1.645/97

DISCIPLINAS E CARGAS HORÁRIAS		TOTAL DE HORAS	CURSO ANTERIOR E ANO DE CONCLUSÃO:		
ARTE	200	Ensino Fundamental – 2020 Unidade Escolar Manoel Campos Sousa ESTABELECIMENTO: Bom Lugar – MA	LOCALIDADE E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	OUTRAS HABILITAÇÕES	Estado do Maranhão Centro de Ensino Frei Godofredo Bauerdick Lago da Pedra – MA Reconhecido pela Resolução nº 13/2019 - CEE.
BIOLOGIA	280				
EDUCAÇÃO FÍSICA	200				
ESPANHOL	200				
FILOSOFA	160	LOCALIDADE E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	OUTRAS HABILITAÇÕES	ESTADO DO MARANHÃO Centro de Ensino Frei Godofredo Bauerdick Reconhecido pela Resolução nº 13/2019 - CEE Certificado Registro sob nº 05 Livro 04 Fls 02 Em 07 / Maio / 2024	Gestor(a) da Leite CPF: 351.611.323-53 Matrícula: 20280-01 Gestora Geral
FÍSICA	280				
GEOGRAFIA	240				
HISTÓRIA	240				
MATEMÁTICA	480	LOCALIDADE E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	OUTRAS HABILITAÇÕES	Documento isento de autenticação pelo sistema educacional com base na Resolução nº 13/2019 – CEE/MA.	ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL
LÍNGUA PORTUGUESA/PROD. TEXTUAL	120				
LÍNGUA PORTUGUESA/LITERATURA	480				
QUÍMICA	320				
SOCIOLOGIA	200	LOCALIDADE E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	OUTRAS HABILITAÇÕES	OBSERVAÇÃO:	A referida aluna concluiu a 3ª série do ensino médio no ano letivo de 2023.
		LOCALIDADE E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	OUTRAS HABILITAÇÕES	OBSERVAÇÃO:	Total Geral do Curso: 3400



G3381715086304411
17/07/2024 15:31:43

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:31:20
17/07/2024 15:31:43

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

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	DADOS DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024	MODALIDADE.....	ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO.....	R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001		28.800,00	600,00	

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 17070024, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

027303272003-8

11/08/2017

ORQUILEIA COSTA DE AZEVEDO

PEDRO MARQUES DE AZEVEDO E FRANCISCA
RAIMUNDA NASCIMENTO COSTA

BACABAL - MA

23/06/1985

SEP. DIV. - N. 0004094 FLS. 197 LIV. 00013

019817963-47

VIA-02

02/10/2022

0432 6673 1180

MA 0066 0110

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

027303272003-8

11/08/2017

ORQUILEIA COSTA DE AZEVEDO

PEDRO MARQUES DE AZEVEDO E FRANCISCA
RAIMUNDA NASCIMENTO COSTA

BACABAL - MA

23/06/1985

SEP. DIV. - N. 0004094 FLS. 197 LIV. 00013

019817963-47

VIA-02

02/10/2022

0432 6673 1180

MA 0066 0110

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

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

Inscrição: 0432 6673 1180
UF: MA Zona: 0066 Seção: 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. Conversa e discussão no trabalho predis põem a acidentes pela desatenção.

Leia e releia sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

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

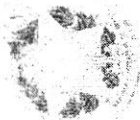
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

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



070676

07322-SP

Série

Número



Original sob a guarda
ASSINATURA DO PORTADOR



G3381715086304411
17/07/2024 15:30:08

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:28:09

17/07/2024 15:30:08

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 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070032, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

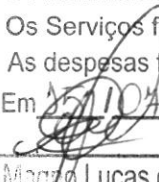
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

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

Nome do Voluntário: Pâmela Sofhia Silva Santana. **CPF:** 619.514.003-13

Assinatura: Pâmela Sofhia Silva Santana

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

PAMELA SOFIA SILVA SANTANA

09/12/2004

BOM LUGAR / MA

083784001147

066

0303

07/04/2022

ANTONIO DE SOUSA SILVA DE SANTANA
ANTONIO CICERO MARTINS DE SANTANA

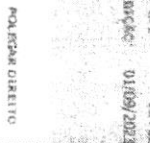
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

2X3Z.GGHO.UU8G./2HJ



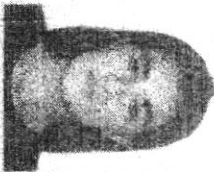
Título Eleitoral emitido às 11:57 de
07/04/2022

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: 61.961-400.313	RG: 404	P-07.2	VIA-02
REGISTRO CIVIL	053600662014-0	DATA DE EMISSÃO:	01/09/2008
NASC. N.º 2566 R.L. 142 L.V. 25 RAC. ALB. MM. 4 CFC			
T. RESID. / ZONA / RES.	CPS / SORTE / UP		
MIS / FIS / FASED	IDENTIDADE PROFISSIONAL		
CERT. REG. 1986			
CPF	CNS		
MA33-02-2566	FARM. CÍVICO VINCOS CASTRO		
			
POLÍCIA DELEGADA		POLÍCIA DELEGADA	

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE FISCALIA E ADMINISTRAÇÃO FISCAL
DEPARTAMENTO DE FISCALIA DO CONTRIBUÍVEL
INSTITUTO DE REGISTRO E CANCELAMENTO

Nome: FÁBULA SOFIA SILVA SANTANA

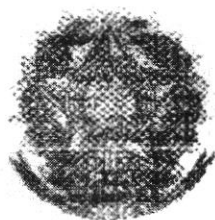


FÁBULA
ANTÔNIO CECILIO MARTINS DE SANTANA E
ANTÔNIA DE SOUZA SILVA DE SANTANA

DATA NASCIMENTO: 09/12/2004
NATURALIDADE: MOCIMBU DO MATÃO - MA
OBSERVAÇÃO: 559741

DATA REGISTRO: 09/12/2004
NATURALIDADE: MOCIMBU DO MATÃO - MA
OBSERVAÇÃO: 559741

Fáb. Sof. Sil. Snt.
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.

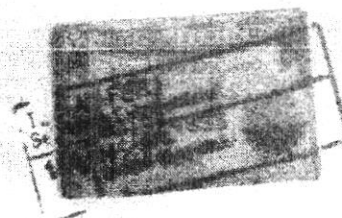
de: *Bacabal - MA*.

~~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.

Maria José Teixeira Brangel

Maria José Teixeira Brangel
Escritor(a) Autorizada Substituto

CPF: 331.460.373-07
4º Ofício Bac. - MA



G3381715086304411
17/07/2024 15:27:21

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:26:53

17/07/2024 15:27:21

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

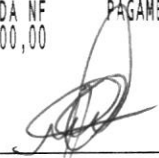
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

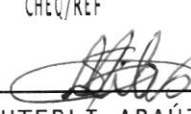

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 17070030, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

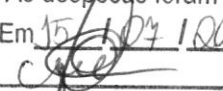
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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 Alencar.

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE REGISTRO CIVIL E CARTÓRIO



Priscylla Gomes Bezerra
ASSINATURA DO TITULAR

CARTERIA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL Nº 053600302014-9

DATA DE EXPEDIÇÃO 17/08/2014

NOME PRISCYLLA GOMES BEZERRA

TIPOÇÃO

NALDO DE ASSIS BEZERRA E PATRICIA MELO GOMES

NATURALIDADE BACABAL - MA

DOC. CÍVIL N. 60284 FLS. 127V LIV. A57

CNPJ 619513833-97

DATA DE NASCIMENTO 18/10/2002

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7116 DE 28/09/63

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR PRISCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR	
DATA DE NASCIMENTO 18/10/2002	INSCRIÇÃO 083253251147
MUNICÍPIO / UF BOM LUGAR / MA	ZONA 066
	SEÇÃO 0017
	DATA DE EMISSÃO 19/03/2024



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

JOSE AILTON DE ALENCAR LIMA

C.P.S.:

619.564.763-26

PRYSCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR

619.513.833-97

MATRÍCULA:

157685 01 55 2019 2 00001 051 0000102 28

Nomes completos do solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidades e filiação dos conjugues

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 16 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

DOCUMENTO	NÚMERO	EXPECÇÃO	ÓRGÃO EXPECIDOR	VALIDADE
RG	0536660420143	22/08/2014	SSP/MA	
PS/NIS	0	0	0	0
PASSAPORTE	00	00	00	00
CART. NAC. SAÚDE	00	00	00	00
RG	0536003020149	17/08/2014	SSP/MA	
PS/NIS	00	00	00	00
PASSAPORTE	00	00	00	00
CART. NAC. SAÚDE	00	00	00	00
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
TÍTULO ELEITORAL	075288151104	66/0174	BOM LUGAR	MA
TÍTULO ELEITORAL	00	00	00	00

CARTÓRIO DE BOM LUGAR
Eloiza Barbosa Bonifacio,
Registradora.
Rua Manoel Severo, s/n Centro
bomlugarcartorio@gmail.com
Bom Lugar - Maranhão
Tel. 99 8429-6600

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Bom Lugar, 08 de fevereiro de 2019.

Ramielly Silva Lima
Escrvente Autorizado(a)

SELO: 1333645.



VÁLIDO SOMENTE COM AUTENTICIDADE



BRP 001532754 DA 001532754



G3381715086304411
17/07/2024 15:25:50

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:25:18

17/07/2024 15:25:50

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

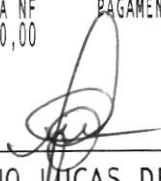
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00

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 17070025, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

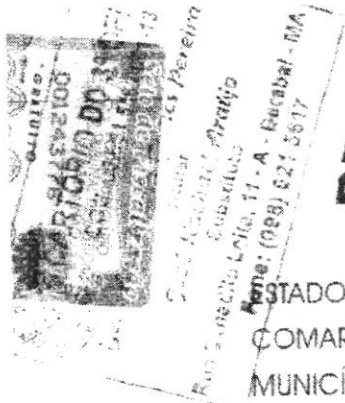
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Ricardo Sousa e Sousa. **CPF:** 634.041.673-09

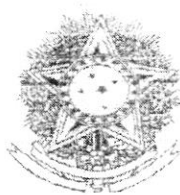
Assinatura: Ricardo Sousa e Sousa

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086 2	



REPÚBLICA



DO BRASIL

REGISTRO CIVIL

ESTADO DO MARANHÃO
COMARCA DE BACABAL
MUNICÍPIO DE BACABAL
DISTRITO DE BACABAL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial EFETIVA do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às folhas 173 sob o nº 65.682 do livro
número 4-62 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de
RICARDO SOUSA E SOUSA.
do sexo masculino, cor P.B.M.P.B.M., na cidade de BACABAL
no estado do Maranhão, no dia 26 de fevereiro(02) do ano de
dois mil e nove(2.009), em o Hospital S Veloso Costa-
às 09:05 horas.

O(a) registrado(a) é filho(a) de ROBERTAL SILVA SOUSA
natural de X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X estado do Maranhão
e de ANTONIA DE OLIVEIRA SOUSA
natural de X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X.X estado do Maranhão
Sendo avós paternos ANTONIO PEREIRA SOUSA
MARIA DO CARMO SILVA SOUSA
e maternos LUCINDA RODRIGUES DE SOUSA
e ANTONIA DE OLIVEIRA SOUSA

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

Observações: nome de RICARDO SOUSA E SOUSA.

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL(MA) 26 de fevereiro de 2009



G3381715086304411
17/07/2024 15:24:11

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:23:37
17/07/2024 15:24:11

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	VALOR DA NF 28.800,00	600,00	

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 17070026, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

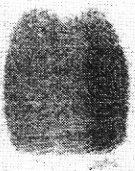
Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magne Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

BRASIL REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE JUSTICA

INSTITUTO NACIONAL DE IDENTIFICACAO

MAIO 1976

Sabrina Socorro da Silva Carvalho

ASSISTENTE SOCIAL

CARTEIRA DE IDENTIFICACAO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO 021336642002-9 DATA 09/04/2013

CPF 068000743-14

NOME SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO

MAIO 1976

NOME NEY ROBERT REIS CARVALHO E ALCIONE DA SILVA

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 22/05/1994

DOC. OUTRA MASC. N. 21336 FLS. 149 LIV. 49A

ASSISTENTE SOCIAL

ALICIONA TO DIRECTOR

18117180430681

VIA-02



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

0178

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

05/06/2023

MINISTERIO DO TRABALHO
EMPREGO
CAIXA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

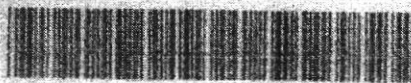
165.89167.48-7

6111651

0040

MA

Sabrina Socorro da S. Carvalho



SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO

FILIAÇÃO: NEX ROBERT REIS CARVALHO
ASC ONE DA SILVA

NASCIMENTO: 22/05/1984 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SACABAL - MA

DOCUMENTO: P.G. 0213666320/029 SE SP/MA DMDA/2013

LEI Nº 9.049, DE 16 DE MAIO DE 1996

CNPJ: 068300743-7 CNR:

TTT. ELEITOR: 05785789120 SEC. 0149 ZONA: 087

DATA DE EMISSÃO: 08/08/2014

QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO



Margarida Lima Nova Araújo
Escrit. 2ª Oficial
Margarida Lima de Moura
Escrit. 1ª Oficial Substituto
Obr. 4494 das Cédulas-M.A.

REGISTRO CIVIL
Maranhão

ESTADO DE
COMARCA DE Olho D'água das Cumbas
MUNICÍPIO DE Olho D'água das Cumbas
DISTRITO DE Olho D'água das Cumbas

Oficial de Registro Civil

NASCIMENTO N.º 21.336

CERTIFICADO N.º 149 do livro n.º A-49 de Registro de Nascimento
foi lavrado no dia 21 de novembro de 1994, às 21:00 horas, em Olho D'água das Cumbas, no Estado do Maranhão, a seguinte pessoa:
nascida a 21 (vinte e dois) de mil novecentos e noventa e quatro (1.994), às 21:00 horas, em Olho D'água das Cumbas, no Estado do Maranhão, filha de
José Amorim Pereira e Maria Socorro da Silva Carvalho/
natural de Maranhão/
e de Dona Alaine da Silva/
natural de Maranhão/
sendo avós paternos Domingos Agostinho de Carvalho/
e Dona Florismar Reis/
e avós maternos Maria Luiza da Silva/
e Dona
Foi declarante O pai/
e serviram de testemunhas Eliza Aparecida Oliveira Santos e Erivaldo Pereira do Nascimento.
Observações: Sendo a 1ª na ordem de filiação e a única deste prenho-
meiro.

O referido é verdade e dou fé.

Olho D'água das Cumbas 21 de novembro de 1994

Margarida Lima de Moura



G3381715086304411
17/07/2024 15:22:32

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:22:06

17/07/2024 15:22:32

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 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070027, de 17/07/2024

BANCO/FONTE BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADRES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
PROCURADORIA GERAL DE DEFESA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

RELACAO
FRANCISCO DA CONCEICAO DE SOUSA E MARIA
DA NATIVIDADE FERREIRA SOUSA

DATA DO DOCUMENTO ORCAO EXISTENTE EM 1980
22/11/1980
NATURALIDADE
BACARIA - MA
DESEMPENHO



Assinatura 3 de 1980
ASSINATURA DO TITULAR

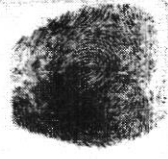
CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.316 DE 29 DE AGOSTO DE 1983
CPF 9376705949
REGISTRO GERAL 018768901595-0
REGISTRO CIVIL
CASAMENTO N. 0003481 FLS. 062 LIV. 88012 BACARAL MA 3 OFC

VIA-0

DATA DE EXPIRACAO 13/05/2022

1. ELEITOR (ZONA / SEC. CTPS / SERIE / UF
RES / RES / PAIS
CERT. MILITAR
CRM



MAR 28 065948 PARO 55819 VITOSA CASINO

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
TITULO ELEITORAL



SILVANA SOUSA DA CRUZ

IDENTIFICACAO BIOMETRICA

DATA 22/11/1980

Nº INSCRIÇÃO 0372 8900 1947

ZONA 001

DATA 03/03/2016

BOM LUGARIMA

Assinatura do titular

Você também está 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.

Conversa e discussão no trabalho predispõem a acidentes pela distração.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

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

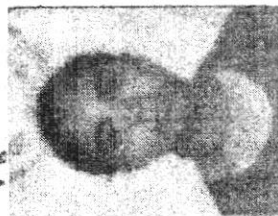
Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

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
CAIXA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



0021-MA

037187

Número Série

Silvana Sosa da Cruz
ASSINATURA DO PORTADOR

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL DE BACABAL - MA
Nilton Sergio Zanini
Tabelião Registrador
Rua Manoel Alves de Abreu, 174-A
Fone: (99) 3621-4262 Bacabal - MA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES: **DAILTON CAMELO DA CRUZ** CPF: **937.670.803-20**
SILVANA FERREIRA SOUSA CPF: **937.670.993-49**

MATRÍCULA:

029892 01 55 1996 2 00012 082 0003483 56

Nomes completos de solteiro, datas e locais de nascimento, nacionalidades e filiação dos conjugues
DAILTON CAMELO DA CRUZ, SOLTEIRO, BRASILEIRO, nascido em CENTRO DOS TELES, BACABAL-MARANHÃO a 09 de outubro de 1974, LAVRADOR, Filho de NOEMIA CAMELO DA CRUZ; SILVANA FERREIRA SOUSA, SOLTEIRA, BRASILEIRA, nascida em CENTRO DOS TELES, BACABAL-MARANHÃO a 22 de novembro de 1980, ESTUDANTE, filha de FRANCISCO DA CONCEIÇÃO SOUSA e MARIA DA NATIVIDADE FERREIRA SOUSA

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
dozeito de dezembro de mil novecentos e noventa e seis

DIA: **18** MÊS: **12** ANO: **1996**

RECIME DE BENS DO CASAMENTO
COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

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

SILVANA SOUSA DA CRUZ

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO		DOCUMENTO		NUMERO	EXPEDICAO	ORCAO EXPED-DOR	VALIDADE
C O N J U G	1	RG		---	---	---	---
	2	PIS/NIS		---	---	---	---
	3	PASSAPORTE		---	---	---	---
	4	CART. NAC. SAUDE		---	---	---	---
C O N J U G	1	RG		---	---	---	---
	2	PIS/NIS		---	---	---	---
	3	PASSAPORTE		---	---	---	---
	4	CART. NAC. SAUDE		---	---	---	---
		DOCUMENTO	NUMERO	ZONA/SECAO	MUNICIPIO	UF	CEP
C1		TITULO ELEITORAL	---	---	---	---	---
C2		TITULO ELEITORAL	---	---	---	---	---

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

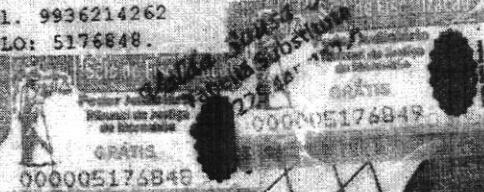
CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE BACABAL
Nilton Sergio Zanini, Registrador.

BACABAL, 11 de outubro de 2018.

BACABAL - Maranhão
RUA MANOEL ALVES DE ABREU, 174 A
CENTRO
Tel. 9936214262
SELO: 5176848.

Valda Sousa Silva

VALDA SOUSA SILVA
Oficial Substituto do Registro Civil



NOTA DE AUTENTICIDADE

BRASIL 2018 10 11 15:17:31 BRP



G3381715086304411
17/07/2024 15:20:14

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:19:48

17/07/2024 15:20:14

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

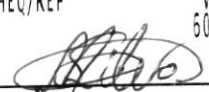

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 17070028, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

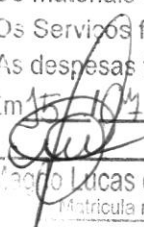
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

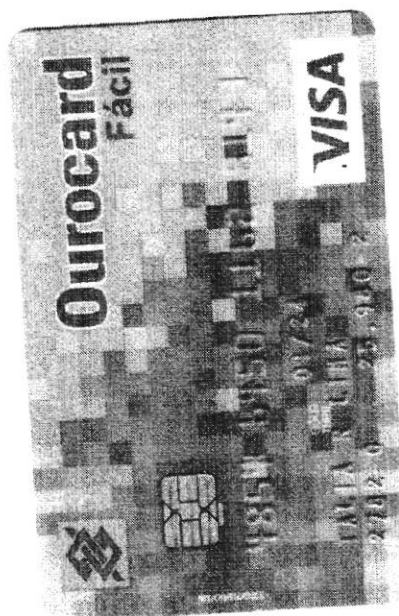
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Talia Rodrigues de Lima. **CPF:** 082.494.063-62

Assinatura: Talia Rodrigues de Lima

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

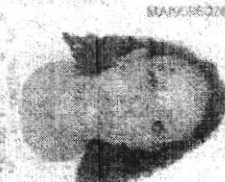
Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

FRANCISCO VIEIRA DE LIMA E NOEMIA RODRIGUES SILVA

MANEJO 02657

Talia Rodrigues de Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 057954532016-9 DATA DE EMISSÃO: 24/07/2017

NOME: TALIA RODRIGUES DE LIMA

FILIAÇÃO: FRANCISCO VIEIRA DE LIMA E NOEMIA RODRIGUES SILVA

NACIONALIDADE: VITORINO FREIRE - MA DATA DE NASCIMENTO: 09/12/1997

VOCABULÁRIO: NASC. N.50375 FLS.107 LIV.66

EPI: 082494063-62

SALIENTES: P-6

ASSINATURA DO TITULAR

LEI N° 116 DE 29/08/63

VIA-02



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	
COM LUGAR / MA	16/05/2023	
SEÇÃO		
0159		

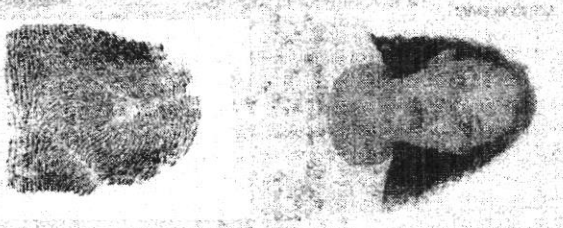


FILIAÇÃO
NOEMIA RODRIGUES SILVA
FRANCISCO VIEIRA DE LIMA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
T6SV.Y+FQ.JDCZ.G5W8

Título Eleitoral emitido às 08:09 de
16/05/2023 com identificação biométrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Talia Rodrigues de Lima

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 057954532016-9 DATA 24/07/2017

COGNOME TALIA RODRIGUES DE LIMA

PAZADO FRANCISCO VIEIRA DE LIMA E NOEMIA RODRIGUES SILVA

DATA DE NASCIMENTO 09/12/1997

NASC. N. 50375 FLS. 107 LIV. 66

CPF 082494063-62

P-6

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 118 DE 29/06/83

VIA-02



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

8282829 0050 MA

—Kalia, Raduguts du Lima





G3381715086304411
17/07/2024 15:19:07

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:18:41

17/07/2024 15:19:07

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001		28.800,00	600,00	

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 17070029, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

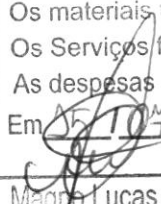
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

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

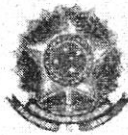
Nome do Voluntário: Vinícius Sousa Gomes. **CPF:** 085.316.833-43

Assinatura: Vinícius Sousa Gomes

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL DO BACABAL - MA
LEANDRO MARCUS BRANDÃO
Tabelão e Registrador Titular
Rua Manoel Alves de Abreu, 174-A
Bacabal - MA - 55.000-000
Tel. 99 33571-4253



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) GÊMEOS(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
DEZ DE OUTUBRO DE DOIS MIL E UM

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO		EXPECIÇÃO		ÓRGÃO EXPEDIDOR		VALIDANTE	
DOCUMENTO	NÚMERO	EXPEDICIONADO	DATA	ÓRGÃO	DATA	VALIDANTE	DATA
RG	---	---	---	---	---	---	---
CTR/PS/NIS	---	---	---	---	---	---	---
PASSAPORTE	---	---	---	---	---	---	---
CNH / CNS	---	---	---	---	---	---	---
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CPF	SANÇÃO	DATA
TÍTULO ELEITORAL	---	---	---	---	---	---	---

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE BACABAL
LEANDRO MARCUS BRANDÃO, Registrador.

BACABAL, 15 de maio de 2023.

RUA MANOEL ALVES DE ABREU, 174-A CENTRO
cartoriobacabal@gmail.com
BACABAL - Maranhão
Tel. 99 33571-4253

VALDA DOS SANTOS SOUSA
Escrevente Autorizado(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: R\$ 48,80
Emitido: 42,16 FISC: 1,25 FISC: 1,25 FISC: 1,25

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

Valda dos Santos Sousa
Escrevente Autorizada

ARREPENDIMENTO RA 017721667 RRP

[illegible]

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo
 então Presidente Getúlio Vargas, por ato do Poder
 Executivo de 29.10.1933, e posteriormente reformada
 pelo Decreto-lei nº 3452 de 01.05.1943 que alterou 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, bem como os fatos que para o
 reconhecimento da existência ou não de vínculo de
 trabalho, bem como para a apuração de direitos
 e demais benefícios decorrentes do contrato de
 trabalho, bem como os dados pessoais do trabalhador
 e os dados do empregador.

De acordo com a legislação em vigor, a CTPS é
 o documento obrigatório para o exercício de
 qualquer atividade profissional, bem como para a
 apuração de direitos e demais benefícios decorrentes
 do contrato de trabalho.

A CTPS é um documento de caráter pessoal e
 não pode ser emprestado, cedido ou vendido a
 terceiros. Ela é emitida em nome do trabalhador e
 deve ser mantida em sua posse. Em caso de perda,
 o trabalhador deve solicitar a emissão de uma
 nova CTPS, mediante pagamento de multa.

Ministério do Trabalho e Emprego

Departamento de Registro Profissional

Assessoria de Registro Profissional

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS GERAIS DE EMPREGO

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

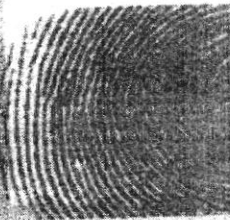
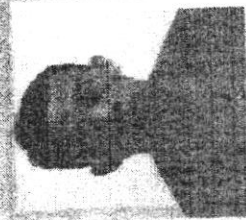
165.74925-85-8

3922900

0080

MA

UENFOLSAUBA GOMES





G3381715086304411
17/07/2024 15:17:57

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:17:37

17/07/2024 15:17:57

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 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070003, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

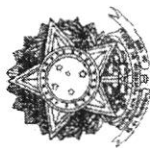
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Ivone Costa Lima Oliveira. **CPF:** 025.491.633-38

Assinatura: Ivone Costa Lima Oliveira

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>15/07/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 034356 00027-MA
Série



Guene Cortes Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Nome Caba Sima*

Loc. Nascimento
Fazenda do Nascimento Est. RJ
Data 26/09/83

LOC. NASC. *Est. de São Paulo* Data *20/1/55*
Filiação *Dr. Carlos Thomaz de Aquino e*
Dr.ª Maria Thomaz de Aquino

Генерал-майор Александр Александрович
Док. № 1-24460 738003-1. Подпись не exp.

24.07.03

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. Nº

Exp. em / / Estado

Obs. 27 Oct 1961

Data Emissão 27/07/2014
 PRETURA MUN. BRILHAR
 Prefeitura Municipal de Brilhante

Jose Maria Noleto

[Faint, illegible vertical text]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESPORTE E RECREAÇÃO
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO


MADALENA


Ivone Costa Lima
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

07/02/2018

SEGURID. 024090762003-0

DATA DE EXPIRAÇÃO

IVONE COSTA LIMA

ILUSTRAÇÃO

JOSE RIBAMAR RODRIGUES LIMA E MARIA
MADALENA DA COSTA LIMA

NATURALIDADE

LAGO DO JUNCO - MA

DATA DE NASCIMENTO

20/09/1983

DOC. IDENTIF.

SEP. DIV. - N. 0006284 FLS. 246 LIV. 00043

CPF

025491633-38

ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN 7116 DE 29/08/83

VIA-02



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

IVONE COSTA LIMA

DATA DE NASCIMENTO

20/09/1983

INSCRIÇÃO

045957551104

ZONA

066

SEÇÃO

0315

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

30/04/2024

FILIAÇÃO

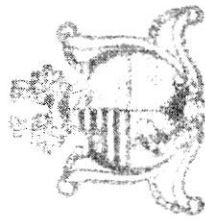
MARIA MADALENA DA COSTA LIMA
JOSE RIBAMAR RODRIGUES LIMA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

CZCR.N270.VNTX.FIMO



Título Eleitoral emitido às 16:12 de
30/04/2024 com identificação biométrica



GERÊNCIA DE DESENVOLVIMENTO HUMANO
SUBGÊRÊNCIA 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) Evone Costa Lima filha(a) de José Ribamar Rodrigues Lima e de Regina Helena da Costa Lima nascido(a) em 2.0 / 09 / 1983 no município de Lagoa do Genço estado do Maranhão

Lagoa da Pedra- (Ma) 18 de julho de 2003.

João Batista da Silva
Diretor(a) de Educação

Cláudio Antônio de Fátima
Diretor(a) de Estabelecimento

Secretaria - Des. Sup. - F. 1001/1993
CIC-076 180 983 63

CIC-256 107 673 34

Idade	Gênero	Português	Logica	Desenho	Estudos Sociais	Histórias	Geografia	Matemática	Ciências	Fisica	Química	Ens. Religioso	Antes	O.S.P.B.	Em M. e Civica	O.P.T.	Educação	Observações	MEDIANAL	Ano	NOME DO ESTABELECIMENTO
12	23	47	80	95	95			90	85			80	80						86	1998	Unidade Escolar Prof.ª Ag. Zairiety de Lencóia
13	23	67		95				100	100			90	90						94	2000	Unidade Escolar Prof.ª Ag. Zairiety de Lencóia
14	23	90		85				80	90			95	85						87	1997	Unidade Escolar Prof.ª Ag. Zairiety de Lencóia
15	41	80		-				80	80			95	80						82	2000	Unidade Escolar Prof.ª Ag. Zairiety de Lencóia
16	51	75	80	-				80	80			85	75				75		78	2000	Unidade Integrada "São José"
17	61	70	90	-				90	85			95	100				95		87	2000	Unidade Integrada "São José"
18	71	70	70	-				80	75			80	85				75		74	2003	Unidade Integrada "São José"
19	81	70	85	-				85	70			95	90				80		82	2002	Unidade Integrada "São José"

AUTENTICAÇÃO

ESTADO DE FLORIANÓPOLIS

Maria Pereira de Jesus
Diretora Geral - P.O. 12 B.R. - São Paulo - F.G.
CIC-256 107 673-34
Atel 723-711



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO

Unidade da Federação

CENTRO DE ENSINO MARLY SARNEY

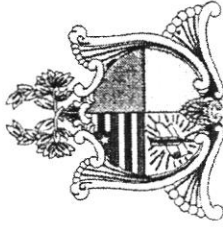
Nome do Estabelecimento de Ensino

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

Rec. Pela Resolução nº 259/2009 C.E.M.

Certificação

Nome do(a) aluno(a)

Filho(a) de João Vilmar Rodrigues Lima

e de Marina Medeiros da Costa Lima

nascido(a) em 20 de setembro de 1993 no Município de (do) Lago da Pedra

Estado do Maranhão, Portador da identidade Nº 24997820-40 C.E.M.

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



G3381715086304411
17/07/2024 15:17:02

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:16:23
17/07/2024 15:17:02

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00	

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 17070013, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

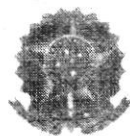
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Francisca Caroline Sousa Mesquita. **CPF:** 619.531.153-73

Assinatura: Francisca Caroline Sousa Mesquita

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA

CPF
619.531.153-73

MATRÍCULA

029892 01 55 2000 1 00052 137 0054313 73

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
DEZENOVE DE MAIO DE DOIS MIL

DIÁ 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 DILURDES SOUSA.

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMELO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
TRINTA E UM DE MAIO DE DOIS MIL

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO)

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Averbação de CPF: conforme disposto no art. 6º, parágrafo 3º do Provimento 63/2017 do CNJ, processa a presente averbação cadastral do número de CPF da registrada no respectivo termo, nome 619.531.153-73 Selo de fiscalização AVERBA0298923AVER03MYKIRH128 Dou fé. Data 02/04/2024

ANOTAÇÕES DE CADASTRO	DOCUMENTO	NÚMERO	EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	VALIDADE
RG			- 0 -		
CTH/CTNIS			- 0 -		
PASSAPORTE			- 0 -		
CNH/CNS			- 0 -		
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	PAÍS
TÍTULO ELEITORAL					

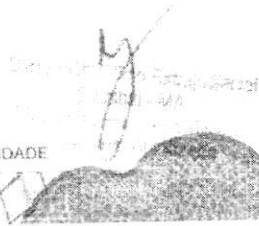
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

MARTORIO DO 2º OFÍCIO DE BACABAL
ROSALINA ARAUJO RODRIGUES DOS SANTOS,
Registradora.
RUA MARANHÃO BARRINHO, 670-A CENTRO
Cidade de BACABAL - Maranhão
Tel. 99 3615-1218

BACABAL, 02 de Abril de 2024
Mayara Waleria Rocha Macedo
MAYARA WALERIA ROCHA MACEDO
Escritor Autorizado(a)

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID02989249T081C96G80G958
14 5 1-R CIV NASC 22VIA
Nome(s) pertencente(s) FRANCISCA CAROLINE
SOUSA MESQUITA
Emissão 02/04/2024 09:40
Por MAYARA WALERIA
MACEDO

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

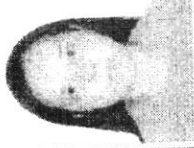


RA 023402648 BRP

APENBRASIL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Maranhão
Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name
FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA
Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
619.531.153-73
Data de Nascimento / Date of Birth
16/05/2000
Naturalidade / Place of Birth
SACABAL/MA

Sexo / Sex
F
Naturalidade / Naturalization
BRA
Validade / Expiry
10/04/2034

Francisca Caroline Sousa Mesquita
Assinatura / Signature

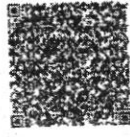
Flaqão / Flaqão:
ELIANE SOUSA

Orgão Emissor / Card issuer:
SSP/MA

Local / Place of Issue:
LAGO DA PEDRA

Emissão / Issue:
10/04/2024

Assunto / To: Expediente - Card Issuer Signature
Valida desde a data de emissão
Duração de validade / Validity



P-072

A100003234229

RECEBIMOS DO SENHOR DELEGADO DE POLÍCIA

16 DE AGOSTO DE 1983



DANFOP - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
CNPJ: 06.272.793/0001-84 | Inscrição Estadual: 120.515.11-3
Alameda A. Qd SCS, nº100 Loteamento Quilandinha,
Altos do Calhau - São Luís - MA CEP: 65.070-900

2ª Via
Página 1/1

Classificação: Resid. Baixa Renda		Tipo de Fornecedor: MEXC/FASCO2	
Tensão Nominal: 220 V Lim. Min: 202 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	Vencimento	Total a Pagar	
04/2024	23/04/2024	R\$ 233,24	

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02			
Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias
	16/03/2024	16/04/2024	31
Proxima Leitura		17/05/2024	



NOTA FISCAL Nº 080336876 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 16/04/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfeportal.svcs.rs.gov.br/NFE/ConsultaChaveDeAcesso/>
2124040627279330018466000603366762056710984
Protocolo de autorização: 321240009931318 -
16/04/2024 às 18:39:21

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif. Verde: 17/03 - 16/04 • 6ENEF, TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 39,16

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/ COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,305900	0,230328	0,24	2,01	9,15
Consumo (kWh)	70	0,523714	0,394848	0,96	8,07	36,66
Consumo (kWh)	120	0,785667	0,592272	2,48	20,74	94,78
Consumo (kWh)	41	0,873171	0,558080	0,94	7,88	35,80
Benefício Tarifário Bruto				1,36	11,44	51,98
ITENS FINANCEIROS						39,16
Benefício Tarifário Líquido						25,82
Cip-Ilum Pub Pref Munic						13,90
Luz Protegido - 0800 726 9518						2,95
Multa						0,85
Correção Monetária						1,03
Juros						

Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
ICMS	277,87	20,0000	55,57
PIS	177,73	0,6618	1,18
COFINS	177,73	2,7300	4,87

ABR/23	227
MAY/23	214
JUN/23	228
JUL/23	256
AGO/23	246
SET/23	259
OUT/23	246
NOV/23	214
DEZ/23	210
JAN/24	266
FEB/24	238
MAR/24	247
ABR/24	25
Ano	

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
1056380980	Consumo	ATIVO TOTAL	14,397	14,658	1,00	261 kWh

Reservado ao Fisco		
D89A.56D1.CE9C.EB13.D4E7.DE35.4E2B.F61F		

Resolução ANEEL	Apropriação	Nº do Programa Social
325/23	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



REAVISO DE VENCIMENTO

Considere esta multa e juros em caso de não pagamento da fatura em aberto.

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 116
ATENDIMENTO GRATUITO 24h
Atendimento de emergência: 0800 726 9518
Atendimento de dúvidas: 0800 726 9518
Atendimento de reclamações: 0800 726 9518

AGÊNCIA NACIONAL DE ENERGIA ELÉTRICA (ANEEL)
Fiscalização de serviços de energia elétrica

DIREITOS
É direito do consumidor ao cancelamento do contrato quando houver suspensão de fornecimento de energia elétrica por não pagamento de fatura em aberto.
O cancelamento do contrato não gera multa, exceto quando o consumidor não pagar a fatura em aberto no prazo de 30 dias após a suspensão do fornecimento.
O cancelamento do contrato não gera multa, exceto quando o consumidor não pagar a fatura em aberto no prazo de 30 dias após a suspensão do fornecimento.

CITIBANK

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO

EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

DATA DOCUMENTO

16/04/2024

USO DO BANCO

RCO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PAGAR EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS

EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/ENDEREÇO

ELIANE SOUSA 004.774.143-03

745-5 74593.10012 28995.013019 94054.788024 9 96950000023324

INSTALAÇÃO

6608922

REFERÊNCIA

04/2024

DATA PROCESSAMENTO

16/04/2024

VALOR

233,24

DEBITO DOCUMENTO

01940547880-2

DEBITO DOCUMENTO

01940547880-2

DEBITO DOCUMENTO

01940547880-2

DEBITO DOCUMENTO

01940547880-2

DEBITO DOCUMENTO

01940547880-2

DEBITO DOCUMENTO

01940547880-2

DEBITO DOCUMENTO

01940547880-2

VENCIMENTO

23/04/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

ABRIL/2024

Pague através do PIX

É mais facilidade pra

você.

Para realizar o pagamento,

utilize o QR CODE abaixo

Ficha de Compensação



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

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**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL **IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA**

NOME DO ELEITOR
FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA

DATA DE NASCIMENTO **16/05/2000** Nº INSCRIÇÃO **0773 5258 1104** D.V. **088** ZONA **0012**

MUNICÍPIO / UF **BOM LUGAR/MA** DATA DE EMISSÃO **19/04/2018**

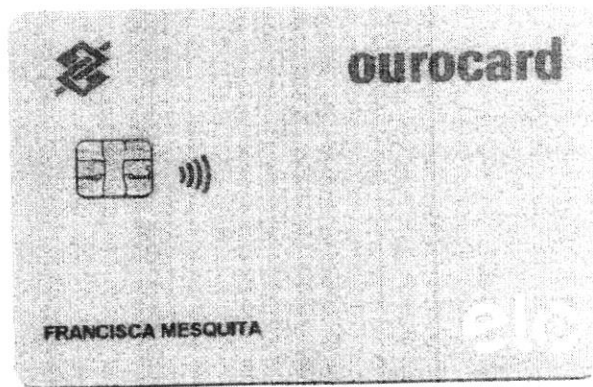
Francisca Caroline Sousa Mesquita
ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Francisca Caroline Sousa Mesquita
ASSINATURA COM IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALDO DOMENGE COELHO





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE CULTURA E PATRIMÔNIO

Arquivo Histórico do Estado do Maranhão, 2/1 - 5011 - 1914-1915

Secretaria do Estado do Maranhão

Certificado

Jenaisia Caroline Sousa Mesquita

filha de Francisco das Chagas Mesquita e Ediane Sousa Bacabal

nasceu em 16 de maio de 2000 no município de Bacabal

Estado do Maranhão em 31 de dezembro de 2017

25 de Abril de 2018

Julie Lina
Secretaria

(

(

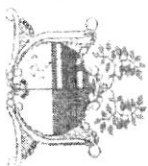
INSTITUTO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO
CURSO DE ENSINO Técnico de Manutenção
RE 2 PELARES, Nº 179/2012 CEE - MA
002 R\$ 00,20
25 04 2018
Cidade / Estado

OSJAC DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL

Documento isento de autenticação pelo sistema educacional com base na Resolução Nº 179/2012 - CEE de 04/10/2012

DISCIPLINAS E CARGAS HORÁRIAS	TOTAL DE HORAS	Ensino Fundamental
CURSO		CURSANTE RICHARDO DE SOUZA
Ensino Médio		U.E. Manoel Campos Sousa
Língua Portuguesa - 1ª Série	800	Bom Lugar - MA
Língua Portuguesa - 2ª Série	740	LOCALIDADE E UNIDADE DE REGISTRAÇÃO
Língua Portuguesa - 3ª Série	240	OUTRAS HABILITAÇÕES
Língua Portuguesa - 4ª Série	280	
Língua Portuguesa - 5ª Série	240	
Língua Portuguesa - 6ª Série	240	
Língua Portuguesa - 7ª Série	240	
Língua Portuguesa - 8ª Série	240	
Língua Portuguesa - 9ª Série	240	
Língua Portuguesa - 10ª Série	240	
Língua Portuguesa - 11ª Série	240	
Língua Portuguesa - 12ª Série	240	
Língua Portuguesa - 13ª Série	240	
Língua Portuguesa - 14ª Série	240	
Língua Portuguesa - 15ª Série	240	
Língua Portuguesa - 16ª Série	240	
Língua Portuguesa - 17ª Série	240	
Língua Portuguesa - 18ª Série	240	
Língua Portuguesa - 19ª Série	240	
Língua Portuguesa - 20ª Série	240	
Língua Portuguesa - 21ª Série	240	
Língua Portuguesa - 22ª Série	240	
Língua Portuguesa - 23ª Série	240	
Língua Portuguesa - 24ª Série	240	
Língua Portuguesa - 25ª Série	240	
Língua Portuguesa - 26ª Série	240	
Língua Portuguesa - 27ª Série	240	
Língua Portuguesa - 28ª Série	240	
Língua Portuguesa - 29ª Série	240	
Língua Portuguesa - 30ª Série	240	
Língua Portuguesa - 31ª Série	240	
Língua Portuguesa - 32ª Série	240	
Língua Portuguesa - 33ª Série	240	
Língua Portuguesa - 34ª Série	240	
Língua Portuguesa - 35ª Série	240	
Língua Portuguesa - 36ª Série	240	
Língua Portuguesa - 37ª Série	240	
Língua Portuguesa - 38ª Série	240	
Língua Portuguesa - 39ª Série	240	
Língua Portuguesa - 40ª Série	240	
Língua Portuguesa - 41ª Série	240	
Língua Portuguesa - 42ª Série	240	
Língua Portuguesa - 43ª Série	240	
Língua Portuguesa - 44ª Série	240	
Língua Portuguesa - 45ª Série	240	
Língua Portuguesa - 46ª Série	240	
Língua Portuguesa - 47ª Série	240	
Língua Portuguesa - 48ª Série	240	
Língua Portuguesa - 49ª Série	240	
Língua Portuguesa - 50ª Série	240	
Língua Portuguesa - 51ª Série	240	
Língua Portuguesa - 52ª Série	240	
Língua Portuguesa - 53ª Série	240	
Língua Portuguesa - 54ª Série	240	
Língua Portuguesa - 55ª Série	240	
Língua Portuguesa - 56ª Série	240	
Língua Portuguesa - 57ª Série	240	
Língua Portuguesa - 58ª Série	240	
Língua Portuguesa - 59ª Série	240	
Língua Portuguesa - 60ª Série	240	
Língua Portuguesa - 61ª Série	240	
Língua Portuguesa - 62ª Série	240	
Língua Portuguesa - 63ª Série	240	
Língua Portuguesa - 64ª Série	240	
Língua Portuguesa - 65ª Série	240	
Língua Portuguesa - 66ª Série	240	
Língua Portuguesa - 67ª Série	240	
Língua Portuguesa - 68ª Série	240	
Língua Portuguesa - 69ª Série	240	
Língua Portuguesa - 70ª Série	240	
Língua Portuguesa - 71ª Série	240	
Língua Portuguesa - 72ª Série	240	
Língua Portuguesa - 73ª Série	240	
Língua Portuguesa - 74ª Série	240	
Língua Portuguesa - 75ª Série	240	
Língua Portuguesa - 76ª Série	240	
Língua Portuguesa - 77ª Série	240	
Língua Portuguesa - 78ª Série	240	
Língua Portuguesa - 79ª Série	240	
Língua Portuguesa - 80ª Série	240	
Língua Portuguesa - 81ª Série	240	
Língua Portuguesa - 82ª Série	240	
Língua Portuguesa - 83ª Série	240	
Língua Portuguesa - 84ª Série	240	
Língua Portuguesa - 85ª Série	240	
Língua Portuguesa - 86ª Série	240	
Língua Portuguesa - 87ª Série	240	
Língua Portuguesa - 88ª Série	240	
Língua Portuguesa - 89ª Série	240	
Língua Portuguesa - 90ª Série	240	
Língua Portuguesa - 91ª Série	240	
Língua Portuguesa - 92ª Série	240	
Língua Portuguesa - 93ª Série	240	
Língua Portuguesa - 94ª Série	240	
Língua Portuguesa - 95ª Série	240	
Língua Portuguesa - 96ª Série	240	
Língua Portuguesa - 97ª Série	240	
Língua Portuguesa - 98ª Série	240	
Língua Portuguesa - 99ª Série	240	
Língua Portuguesa - 100ª Série	240	

CASERNA 2007



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
Seuza Mesquita
filho de Francisco dos Santos Mesquita
e de Elaine Seuza
nascido em 26 / maio / 2000 no município de Bacabal
Estado do Maranhão

Bom Lugar - MA, 09 de junho de 2015

Francisca Caroline Seuza Mesquita

U. E. MANOEL CAMPOS SOUSA
Elizeu Vieira de Sousa
Diretor
Diretoria de Ensino - 1º Segmento

CERTIFICADO DE REGISTRO SEMINAR	817
LIVRO 002	173
DATA 09/01/2015	
U.E. MANOEL CARLOS SOUSA	
Elizen Vieira de Sousa	
Diretor	
CPF: 843.004.183-49	



G3381715086304411
17/07/2024 15:32:27

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 15:15:58
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 15:32:27

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 15070001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
15/07/2024	15070001		28.800,00	600,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

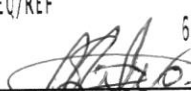
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 17070005, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Mauro Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

Nome do Eleitor: JOAO PEDRO DA ROCHA SOUZA

Data de Nascimento: 15/07/2005

Inscrição: C8325488198

Município: UF

Bom Lugar / MA

DATA DE EMISSÃO: 30/03/2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

Nome do Eleitor: ANTONIA FERREIRA DA FONSECA

Data de Nascimento: 15/07/2005

Inscrição: C8325488198

Município: UF

Bom Lugar / MA

DATA DE EMISSÃO: 30/03/2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

Nome do Eleitor: JOAO PEDRO DA ROCHA SOUZA

Data de Nascimento: 15/07/2005

Inscrição: C8325488198

Município: UF

Bom Lugar / MA

DATA DE EMISSÃO: 30/03/2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

Nome do Eleitor: ANTONIA FERREIRA DA FONSECA

Data de Nascimento: 15/07/2005

Inscrição: C8325488198

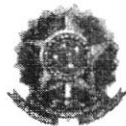
Município: UF

Bom Lugar / MA

DATA DE EMISSÃO: 30/03/2022



Cartório 3º Ofício
Extrajudicial de Bacabal - MA
Leandro Marcus Brandão
Tabelião e Registrador Titular
Rua Maranhão Sobrinho, 620 - Centro Bacabal - MA
CNPJ nº 07.8815-12/3



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) GÊMEO(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 63/2017 do CNJ, procede a presente averbação cadastral do número de CPF do registrado no respectivo termo, como sendo no 62713772389. Selo de fiscalização AVERBA029892TKX67TU69DWB2B11. Dou fé. Bacabal-MA 18/08/2023.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO		EXPIÇÃO		ORÇÃO EXPIÇÃO		VALIDADE	
DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIÇÃO	ORÇÃO EXPIÇÃO	VALIDADE			
RG	00000000000000000000	00	00	00			
CTR-PM/NIS	00000000000000000000	00	00	00			
PASSAPORTE	00000000000000000000	00	00	00			
CNH/CNS	00000000000000000000	00	00	00			
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CPF	SANGUE
TÍTULO ELEITORAL	00000000000000000000	00	00	00	00	00	00

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, 620-A CENTRO
cartorio@bacabal.ma.gov.br
BACABAL - Maranhão
Tel. 99 8815-1218

Cartório 3º Ofício Extrajudicial
Bacabal - MA
Tamires da Silva Abreu
Escriturante Autorizada
Substituta Legal

TAMIRES DA SILVA ABREU
Escriturante Autorizada

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID029892HORSJVCJ53LWVF89
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
Consultar validade no site
<https://selo.tjma.jus.br>
Validade até: 48h00
Linha 148789 - 25/08/2023 - 18/08/2023

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

ARPENBRASIL BA 019631935 BRP

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 **MUNICÍPIO 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 ciente 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



Abstract

GRUPO TENSÃO: 8
TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO

Tipo de fornecimento:
Manufatura
Instalação: 662 99-41
Linha: 00350009-220

FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA DA ROCHA

R. JATONA S/N JATONA CEP: 65704 8000 ROL LIGAR -MA
CPL: *** 216.842.***

Keywords: *work, stress, coping, organizational commitment, organizational citizenship behavior*

Pouso de Negócios

6519541

6512826

RS 119,97

18/86/2020



DATA FISCAL N. 002400055 - SERIE 000
DATA EMISSAO: 08/05/2024
Consulta pela chave de Acesso em:
<https://dfo.portal.svcs.rs.gov.br/NEF/ConsultaChaveDeAcesso>
2144050627-9/0001666500055/4000552000/67212
EMISSAO EM: COPIA/BUENOS
Pendente de autorização:

* Períodos: Band. Tarif. : Verde : 07/04 - 08/04

Dados das Leituras	Leitura Anterior 06/04/2024	Leitura Atual 06/05/2024	Nº de Dias 31	Proxima Leitura 07/06/2024		
Itens de fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Valor unit. (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (dm)	285	R 967,73	0,718216	7,30	43,62	196,27
Itens Firmas/Debitos						18,74
Qtd-Item Pub Pref Tunico						12,99
Loc Nda: Sma Piv: 0000 72						

[illegible]

Composição do Consumo (R\$)

COMPOSIÇÃO DO CONTRATO (R\$)					
Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais Pádua	Trabalhos	Outros	
46,15	18,38	55,86	19,73	11,15	88,30 31,86
C. Contrato: 6618943		Data de Emissão: 08/05/2024		V: [1.4.3.23]	

Contenido: 0610943

Date of Release: 08/05, 2024

Ver: 2.4.3.23

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado 





Valido 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



G3371714013665581
17/07/2024 14:14:58

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 14:11:57
17/07/2024 14:14:58

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 15070001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001
VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00
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 17070008, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

Cartório do 3º Ofício de BACABAL
Vareza Perpetua Barbosa Zanini
Pedro Dirceu Zanini - Titular Substituto
Rua Manoel Alves de Azevedo, 142
Fone: (99) 3521-4262

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	MÊS	ANO
25	07	1983

HORA NASCIMENTO
MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
BACABAL / MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	LOCAL DE NASCIMENTO	SEXO
BACABAL - MA	CENTRO DOS TELES	Feminino

FILIAÇÃO
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
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO
vinte e seis de julho de mil novecentos
e oitenta e seis

"N" DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO DE BACABAL
Vareza Perpetua Barbosa Zanini,
Registrador
BACABAL - Maranhão
RUA MANOEL ALVES DE AZEVEDO, 142 - CENTRO

65700000
Tel. 99 3521-4262
21194012

O conteúdo da certidão é verdadeiro, Dou fé.
BACABAL, 08 de junho de 2015.

Edna Maria Carvalho Vila Nova
Escrevente

000021194012

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

ANTONIA FERREIRA SOUSA

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TIPO DE ELEITORAL

NOBRE DO ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO 25/07/1983

Nº REGISTRO 0388 8000 1147

DATA DE EMISSÃO 18/12/2016

MUNICÍPIO (UF) BOM LUGARIMA

ASSINATURA *Antonia Ferreira Sousa*

VALIDA EM TODOS OS MUNICÍPIOS

DATA DE EMISSÃO 05/06/2018

REGISTRO 012783831998-8

NOME ANTONIA FERREIRA SOUSA

FRANCISCO DA CONCEIÇÃO SOUSA E MARIA DA NATIVIDADE FERREIRA SOUSA

DATA DE NASCIMENTO 25/07/1983

NASC. N.0020624 FLS.261V LIV.00021

NATURALIDADE BACABAL - MA

005760033-36

P-006

VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ANTONIA FERREIRA SOUSA

DATA DE NASCIMENTO 25/07/1983

DATA DE EMISSÃO 18/12/2016

ASSINATURA *Antonia Ferreira Sousa*

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TIPO DE ELEITORAL

NOBRE DO ELEITOR

DATA DE NASCIMENTO 25/07/1983

Nº REGISTRO 0388 8000 1147

DATA DE EMISSÃO 18/12/2016

MUNICÍPIO (UF) BOM LUGARIMA

ASSINATURA *Antonia Ferreira Sousa*

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Antônia Ferreira Silva
 Loc. Nasc. Recife Est. MA Data 25.03.83
 Filiação Francisco da Conceição Silva
Maria da Natália Ferreira Silva
 Doc. nº CA 20624 FLE 261 LU 21-A MA

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº
 Esp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 12.08.98 DRT SINDEF

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES DE IDENTIDADE
 (com relação nome, est. civil e data nasc.)

Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Nome
 Doc.
 Est. Civil
 Nome
 Doc.
 Nascimento

Monte ao seu novo companheiro de perigos que está em
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 procura-
da, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico
adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" con-
tinuem 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 res-
peitá-las.

Atenda as recomendações dos Membros da CIPA e de
seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde vo-
cê trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predisponem a acidentes
pela distração.

Leia e refleta sempre os ensinamentos contidos nos carta-
zes e avisos sobre prevenção de acidentes.

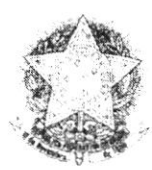
Os arêtes, pulsérias, gravatas e mangas compridas não fa-
zem parte do seu uniforme de trabalho.

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 manuseio 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

Número 34445 Série 00018 DT



Antonia Ferreira 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.



contorno

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Endereço: Rua ...
Cidade: ...
Estado: ...

CONSUMIDOR: ...
CNPJ: ...
NOME: ...
RUA: ...
Cidade: ...

ANTUNIA FERREIRA SOUSA

CPF: ...

6524788

45320375

Contador: 04/2024
Valor: R\$ 132,74
Data: 10/05/2024



QR CODE

...
...
...

Dados das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Consumo (KWh)	Consumo (KWh)	Consumo (KWh)
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	...	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...	...
80	...	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...	...
84	...	...	...	...	...	...
85	...	...	...	...	...	...
86	...	...	...	...	...	...
87	...	...	...	...	...	...
88	...	...	...	...	...	...
89	...	...	...	...	...	...
90	...	...	...	...	...	...
91	...	...	...	...	...	...
92	...	...	...	...	...	...
93	...	...	...	...	...	...
94	...	...	...	...	...	...
95	...	...	...	...	...	...
96	...	...	...	...	...	...
97	...	...	...	...	...	...
98	...	...	...	...	...	...
99	...	...	...	...	...	...
100	...	...	...	...	...	...

Item	Descrição	Valor	Valor	Valor	Valor
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	...	...	...	...	...
32	...	...	...	...	...
33	...	...	...	...	...
34	...	...	...	...	...
35	...	...	...	...	...
36	...	...	...	...	...
37	...	...	...	...	...
38	...	...	...	...	...
39	...	...	...	...	...
40	...	...	...	...	...
41	...	...	...	...	...
42	...	...	...	...	...
43	...	...	...	...	...
44	...	...	...	...	...
45	...	...	...	...	...
46	...	...	...	...	...
47	...	...	...	...	...
48	...	...	...	...	...
49	...	...	...	...	...
50	...	...	...	...	...
51	...	...	...	...	...
52	...	...	...	...	...
53	...	...	...	...	...
54	...	...	...	...	...
55	...	...	...	...	...
56	...	...	...	...	...
57	...	...	...	...	...
58	...	...	...	...	...
59	...	...	...	...	...
60	...	...	...	...	...
61	...	...	...	...	...
62	...	...	...	...	...
63	...	...	...	...	...
64	...	...	...	...	...
65	...	...	...	...	...
66	...	...	...	...	...
67	...	...	...	...	...
68	...	...	...	...	...
69	...	...	...	...	...
70	...	...	...	...	...
71	...	...	...	...	...
72	...	...	...	...	...
73	...	...	...	...	...
74	...	...	...	...	...
75	...	...	...	...	...
76	...	...	...	...	...
77	...	...	...	...	...
78	...	...	...	...	...
79	...	...	...	...	...
80	...	...	...	...	...
81	...	...	...	...	...
82	...	...	...	...	...
83	...	...	...	...	...
84	...	...	...	...	...
85	...	...	...	...	...
86	...	...	...	...	...
87	...	...	...	...	...
88	...	...	...	...	...
89	...	...	...	...	...
90	...	...	...	...	...
91	...	...	...	...	...
92	...	...	...	...	...
93	...	...	...	...	...
94	...	...	...	...	...
95	...	...	...	...	...
96	...	...	...	...	...
97	...	...	...	...	...
98	...	...	...	...	...
99	...	...	...	...	...
100	...	...	...	...	...

11:12

88%

Meu Perfil

Antonia

Ag. 528-2 • Cc. 85707-6

Visto em 17/06/24 às 11:11

Configurações



G3381715086304411
17/07/2024 15:12:31

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 15:11:55
17/07/2024 15:12:31

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070017, de 17/07/2024

BANCO/FONTE BB.....39.884-5 (MDE) CHEQ/REF VALOR 600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			60

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086.2	

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

original
Lantern
Lantern

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the President of the Senate, dated January 1, 1877. The letter is signed by Rutherford B. Hayes and is addressed to Charles Schreyer.

[illegible][illegible]

Excerpt

1698557440

Conto mixto
03/2022

Vencimento
05/04/2022

1. The first two paragraphs of the first section of the first article of the Constitution of the United States are as follows:

"We the People of the United States, in Order to form a more perfect Union, establish Justice, insure domestic Tranquility, provide for the common defence, promote the general Welfare, and secure the Blessings of Liberty to ourselves and our Posterity, do hereby constitute and establish this Constitution."

2. The first two paragraphs of the first section of the first article of the Constitution of the United States are as follows:

"We the People of the United States, in Order to form a more perfect Union, establish Justice, insure domestic Tranquility, provide for the common defence, promote the general Welfare, and secure the Blessings of Liberty to ourselves and our Posterity, do hereby constitute and establish this Constitution."

1. The first part of the document is a letter from the President of the United States to the President of the Republic of China, dated 1954. The letter discusses the relationship between the United States and the Republic of China, and the importance of maintaining a strong alliance between the two nations. The President expresses his confidence in the Republic of China's leadership and its commitment to the principles of democracy and freedom.

Dados das Leituras	Leitura Anterior (10/11/19)	Leitura Atual (15/11/19)	Nº de Dias	Consumo (m³/dia)
Estado de Abastecimento	Quase	Abastecido	5	1,80
		1.234,00 (255)	1.234,00 (255)	1,80
		6.359,64	6.359,64	1,27
Consumo (m³/dia)				1,27
Reserva (Litros) para 10 dias				12,70
A. M. Almeida - Mont. Jussara				1,27

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

[illegible]

reaprovechando los conocimientos adquiridos en el curso de la carrera y en las prácticas profesionales realizadas en las empresas.

RECEIVED
MAY 1964

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 09101, do livro A - 111 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

MARIA CAROLINE VIEIRA 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.

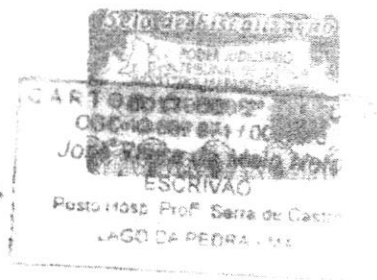
A registrada é filha de CARLOS ANTONIO DUVERGEM DA CONCEIÇÃO, natural de Lago da Pedra (MA) e de VALDIRENE PINTO ABREU FERREIRA, natural de Lago da Pedra (MA), sendo avós paternos JOSÉ ADOLFO DA CONCEIÇÃO e ANTONIA DUVERGEM DA FERREIRA, e avós maternos VICENTE DA SILVA FERREIRA e MARIA PINTO DE ABREU FERREIRA.

Foi declarante o pai e serviram de testemunhas MARIA CAVALCANTE RODRIGUES e FRANCILENE SOUSA SILVA.

Observações: Registro feito no dia 4 de junho de 2006, às 15:00 horas.

O referido é válido e dou fé.

Lago da Pedra, 04 de janeiro de 2006.



Francineide Adriano de Sousa Bezerra
Francineide Adriano de Sousa Bezerra

BANCO DO BRASIL

CPF

631.294.823-42

Conta Corrente

Nome

MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEICAO

Sobrenome

Solidaria

Não

Agência

1087-1

Conta

56.052-9

Ordem assinatura

1

Data

16/05/2024

Maria Caroline Ferreira da Conceicao

Maria Caroline Ferreira da Conceicao



Modelo 050/2019 - Outubro 2019 - SISBR 18222 - P7



G3381715086304411
17/07/2024 15:13:40

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 15:13:16
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 15:13:40

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 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

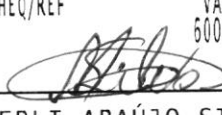
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 17070009, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

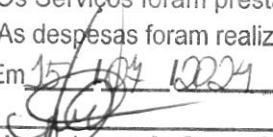
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CNP 07383884885
REGISTRO GERAL 0741424430217
REGISTRO CIVIL NASC N 43128 PLS 125 V LIV A-48 PAULO RAMOS MA UNICO

T. ELEITOR / ZONA / REC 0781447311040860011
NIS / PIS / PASEP - IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CMS 703601004265531

MATR20-265850

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

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

NOME ANTONIA FERREIRA ARAUJO DE SOUSA

FLACAO ELIAS VEIRA DE SOUSA E SONIA ARAUJO DE SOUSA

DATA NASCIMENTO 09/08/2002
ORGÃO EMISSOR SSP/MA
NATURALIDADE PAULO RAMOS - MA
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



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 ACRESCER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIRAÇÃO	ORIGEM DA IDENTIFICAÇÃO	VALIDADE
C	0496795020137	25/01/2021	SSP/MA	
0	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
N	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
1	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
2	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
C	0741494420217	30/04/2021	SSP/MA	
0	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
N	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
1	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
2	— 0 —	— 0 —	— 0 —	— 0 —
DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIRAÇÃO	ORIGEM DA IDENTIFICAÇÃO	VALIDADE
C1	— 0 —	— 0 —	— 0 —	65704000 — 0 —
C2	— 0 —	— 0 —	— 0 —	65704000 — 0 —

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Bom Lugar, 30 de novembro de 2021.

CARTÓRIO DE BOM LUGAR
Eloiza Barbosa Bonifácio,
Registradora.

RUA MANOEL SEVERO, s/n Centro
bomlugarcartorio@gmail.com
Bom Lugar - Maranhão
Tel.

Mayara Leite Silva
Escritura Autorizado(a)

SELO: .

ARPENBRASIL BA 008915096 BRP



HISTÓRICO ESCOLAR - ENSINO MÉDIO

1. DADOS DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO

Escola: - 21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	ÓRGÃO: Conselho Estadual de Educação - MA
RECONHECIMENTO DO CURSO: Resolução nº _____ / _____	

2. DADOS DO(A) ALUNO(A)

Nome: ANGELLA FABIZA ARAUJO DE SOUSA	Sexo: F	Data de Nascimento: 03/09/2002
Filiação: SONIA ARAUJO DE SOUSA e ELIAS VIEIRA DE SOUSA		
Nacionalidade: BRASILEIRA	Naturalidade: PAULO RAMOS	UF: MA
Identidade: 074149442021-7	Orgão: SSP/MA	Data: 30/04/2021
CPF: 013.838.649-85		

ENSINO REGULAR, ENSINO MÉDIO - 1ª SÉRIE

Ano Letivo: 2017

APROVADO	ARTE	BIO	EDF	ESP	FIL	FIS	GGF	HST	ING	LPRT-LITBR	LPRT-PTX	MTM	QUI	SOC
NOTA	10,00	8,00	7,50	8,00	9,00	7,00	8,00	8,00	10,00	7,50	8,00	7,00	8,00	9,50
CH Anual	80	80	60	80	80	60	80	120	80	160	40	160	80	80

ENSINO REGULAR, ENSINO MÉDIO - 2ª SÉRIE

Ano Letivo: 2018

APROVADO	ARTE	BIO	EDF	ESP	FIL	FIS	GGF	HST	ING	LPRT-LITBR	LPRT-PTX	MTM	QUI	SOC
NOTA	10,00	8,00	8,00	6,00	10,00	6,00	8,00	8,00	10,00	7,00	7,00	6,50	7,00	10,00
CH Anual	80	80	60	80	80	60	80	80	80	160	40	160	120	80

ENSINO REGULAR, ENSINO MÉDIO - 3ª SÉRIE

Ano Letivo: 2019

APROVADO	ARTE	BIO	EDF	ESP	FIL	FIS	GGF	HST	ING	MTM	PRT	PTX7	QUI	SOC
NOTA	9,00	8,00	7,00	6,00	8,00	6,00	8,00	9,00	9,00	6,00	8,00	8,00	9,00	8,00
CH Anual	80	80	60	80	40	60	80	80	80	160	160	40	80	40

4. ESTABELECIMENTO DE ENSINO FREQUENTADOS

Série	Ano	Estabelecimento	Cidade	UF
1ª SÉRIE	2017	CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	BOM LUGAR	MA
2ª SÉRIE	2018	CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	BOM LUGAR	MA
3ª SÉRIE	2019	CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	BOM LUGAR	MA

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

Matrícula 00134448-03

BOM LUGAR - MA, 15 de setembro de 2022

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 NASC.: 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	19RMM100	
2018	FAM	BACABAL - BOM LUGAR	21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	19RMM200	
2019	FAM	BACABAL - BOM LUGAR	21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	19RMM300	

CONTROLE: CD-44673011 ID-MT1957057-D-1-1267

Legenda Status Boletim

FAC APROVADO EM CONSELHO
 FAP APROVADO COM PENDÊNCIA
 FPR APROVADO POR FALTA
 DEV CANCELADO POR ABANDONO
 CTE CANCELADO POR TRANSPRESENÇA EXTERNA
 NRE NÃO APROVADO

FAF APROVADO POR RESPOSTA FINAL
 PPQ APROVADO COM PENDÊNCIA CUIDADA
 FRP APROVADO
 CFI CANCELADO POR FALTAMENTO
 CFI CANCELADO POR TRANSPRESENÇA INTERNA
 TRA TRANSFERÊNCIA RESPONSÁVEL

FAM APROVADO POR PEDIR
 FPR APROVADO COM PENDÊNCIA RESOLVIDA
 ART APROVADO
 CPG CANCELADO POR CANCELAMENTO
 FCL APROVADO POR CANCELAMENTO

Legenda das disciplinas

ARTE ARTE
 ESP ESPORTE
 GOF GOLF
 LPP1-LITER LÍNGUA PORTUGUESA - LÍNGUA 1
 LPP2-LITER LÍNGUA PORTUGUESA - LÍNGUA 2
 LPP3-LITER LÍNGUA PORTUGUESA - LÍNGUA 3
 LPP4-LITER LÍNGUA PORTUGUESA - LÍNGUA 4

REL RELIGIÃO
 FIL FILÓSOFIA
 HST HISTÓRIA
 LPP1-MATEMÁTICA LÍNGUA PORTUGUESA - MATEMÁTICA 1
 LPP2-MATEMÁTICA LÍNGUA PORTUGUESA - MATEMÁTICA 2
 LPP3-MATEMÁTICA LÍNGUA PORTUGUESA - MATEMÁTICA 3
 LPP4-MATEMÁTICA LÍNGUA PORTUGUESA - MATEMÁTICA 4

EDF EDUCAÇÃO FÍSICA
 FIS FÍSICA
 INS INGLÊS
 MTH MATEMÁTICA
 QUC QUÍMICA

[illegible]

ANGELA FABRIZIA ARAUJO DE SOUSA

[illegible]

Tipo de fornecimento: Monofásico
Instalação: 2000657034
M. Seq: BG105005 3718

1999

301132107

Parceiro de Negócio

1900851190

PROCEEDING

23/02/2024



1. The first step is to identify the key components of the system. This includes understanding the hardware, software, and network architecture.

[illegible]

Dados das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Leitura
15/01/2014	16/01/2014	17	19/01/2014	

Item Description	Queset	Unit	Unit (R\$)	PIB/ CORFIND	ICPS	Value (R\$)
Consumo (R\$)	30	0,00000	0,00000	0,01	1,00	5,00
Consumo (R\$)	30	0,00000	0,00000	1,24	7,22	36,09
Consumo (R\$)		0,00000	0,00000	0,19	1,02	5,41
Consumo (R\$)				1,42	8,24	41,45
Item Description						
Consumo (R\$)						11,74
Consumo (R\$)						12,00
Consumo (R\$)						1,71
Consumo (R\$)						1,21
Consumo (R\$)						2,71

Date	Time	Lat	Long	Alt	Wind				Temp	Bar	Dir	Rel	Wet	Vis	Cloud	Moon	Sun
					Dir	Spd	Dir	Spd									
1955	0000	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0100	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0200	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0300	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0400	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0500	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0600	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0700	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0800	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	0900	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1000	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1100	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1200	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1300	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1400	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1500	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1600	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1700	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1800	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	1900	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	2000	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	2100	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	2200	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
1955	2300	10 10	10 10	10					10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5

Year	Actual	Target	Ratio	Actual	Target	Ratio
1990-1991	1.30	1.40	0.93	1.30	1.40	0.93
1991-1992	1.35	1.45	0.93	1.35	1.45	0.93
1992-1993	1.40	1.50	0.93	1.40	1.50	0.93
1993-1994	1.45	1.55	0.93	1.45	1.55	0.93
1994-1995	1.50	1.60	0.93	1.50	1.60	0.93
1995-1996	1.55	1.65	0.93	1.55	1.65	0.93
1996-1997	1.60	1.70	0.93	1.60	1.70	0.93
1997-1998	1.65	1.75	0.93	1.65	1.75	0.93
1998-1999	1.70	1.80	0.93	1.70	1.80	0.93
1999-2000	1.75	1.85	0.93	1.75	1.85	0.93
2000-2001	1.80	1.90	0.93	1.80	1.90	0.93
2001-2002	1.85	1.95	0.93	1.85	1.95	0.93
2002-2003	1.90	2.00	0.93	1.90	2.00	0.93
2003-2004	1.95	2.05	0.93	1.95	2.05	0.93
2004-2005	2.00	2.10	0.93	2.00	2.10	0.93
2005-2006	2.05	2.15	0.93	2.05	2.15	0.93
2006-2007	2.10	2.20	0.93	2.10	2.20	0.93
2007-2008	2.15	2.25	0.93	2.15	2.25	0.93
2008-2009	2.20	2.30	0.93	2.20	2.30	0.93
2009-2010	2.25	2.35	0.93	2.25	2.35	0.93
2010-2011	2.30	2.40	0.93	2.30	2.40	0.93
2011-2012	2.35	2.45	0.93	2.35	2.45	0.93
2012-2013	2.40	2.50	0.93	2.40	2.50	0.93
2013-2014	2.45	2.55	0.93	2.45	2.55	0.93
2014-2015	2.50	2.60	0.93	2.50	2.60	0.93
2015-2016	2.55	2.65	0.93	2.55	2.65	0.93
2016-2017	2.60	2.70	0.93	2.60	2.70	0.93
2017-2018	2.65	2.75	0.93	2.65	2.75	0.93
2018-2019	2.70	2.80	0.93	2.70	2.80	0.93
2019-2020	2.75	2.85	0.93	2.75	2.85	0.93
2020-2021	2.80	2.90	0.93	2.80	2.90	0.93
2021-2022	2.85	2.95	0.93	2.85	2.95	0.93
2022-2023	2.90	3.00	0.93	2.90	3.00	0.93
2023-2024	2.95	3.05	0.93	2.95	3.05	0.93
2024-2025	3.00	3.10	0.93	3.00	3.10	0.93
2025-2026	3.05	3.15	0.93	3.05	3.15	0.93
2026-2027	3.10	3.20	0.93	3.10	3.20	0.93
2027-2028	3.15	3.25	0.93	3.15	3.25	0.93
2028-2029	3.20	3.30	0.93	3.20	3.30	0.93
2029-2030	3.25	3.35	0.93	3.25	3.35	0.93
2030-2031	3.30	3.40	0.93	3.30	3.40	0.93
2031-2032	3.35	3.45	0.93	3.35	3.45	0.93
2032-2033	3.40	3.50	0.93	3.40	3.50	0.93
2033-2034	3.45	3.55	0.93	3.45	3.55	0.93
2034-2035	3.50	3.60	0.93	3.50	3.60	0.93
2035-2036	3.55	3.65	0.93	3.55	3.65	0.93
2036-2037	3.60	3.70	0.93	3.60	3.70	0.93
2037-2038	3.65	3.75	0.93	3.65	3.75	0.93
2038-2039	3.70	3.80	0.93	3.70	3.80	0.93
2						

FAM: de Golestan	Pais: no Rume	RACE: B. INDIEN	Apresentado:	Nº do Programa Social
01	D. 000	1-1-73	12-02-73/3	21226561351

[illegible]

Composição do Consumo (R\$)				
Compra de Energia	Terminais	Linha de Transmissão	Engenharia	Trabalhos
12,94	4,72	15,80	2,10	3,48
Total: 38,84				

12.94 4.72 19.08 2.16 1.40

..... 12.94 + 4.72 + 19.08 + 2.16 + 1.40 = 40.30

● BACHE.AQUA.COM.BY

Utilize o QR Code ao lado

discouraged since 48.30 is 20%





Angella

Ag. 1316-1 • Cc. 18267-2

7



G3371714013665581
17/07/2024 14:18:31

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

17/07/2024 14:18:09

17/07/2024 14:18:31

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

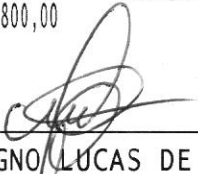
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

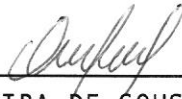
DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 15070001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 10.200,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
15/07/2024	15070001	28.800,00	600,00
			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 17070022, de 17/07/2024

BANCO/FONTE	CHEQ/REF	VALOR
BB.....39.884-5 (MDE)		600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

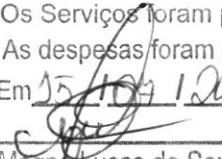
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 15/07/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Inscrição nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIANA DA CONCEICAO

DATA DE NASCIMENTO 22/01/2004 INSCRIÇÃO 082.35221104 ZONA 066 SEÇÃO 0312

MUNICÍPIO / UF BOM LUGAR / MA DATA DE EMISSÃO 01/09/2023

FRANCISCA DA CONCEICAO

COPIA DE VALIDAÇÃO
FOLHA: CMFM.HYIR.XPYX

Título Eleitoral impresso às 08:56 de 01/09/2023 com identificação biométrica



VALIDA EM TODOS OS TRIBUNAIS NACIONAIS

REGISTRO 06965/822019-3

DATA DE EMISSÃO 01/04/2019

NOME MARIANA DA CONCEICAO

FRANCISCA DA CONCEICAO

NACIONALIDADE BACANAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 22/01/2004

NASC. N.63.653 PLS.68 LIV.A-60

CPF 633689933-05

ASSINATURA DO ELEITOR

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

FRANCISCA DA CONCEICAO

MARIANA DA CONCEICAO

ESTADO DO BRASIL

DATA DE EMISSÃO 01/04/2019

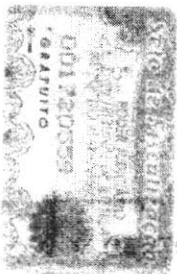
DATA DE NASCIMENTO 22/01/2004

NASC. N.63.653 PLS.68 LIV.A-60

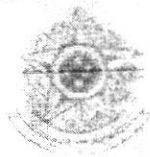
CPF 633689933-05

ASSINATURA DO ELEITOR

VIA-01



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL



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

Ana Maria Gomes Pereira

Oficial Efetiva do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 63.653

IDENTIFICADO que em 25 de fevereiro de 1960, do livro nº A-60, de Registro Civil, foi lavrada neste o assento de MARIANA DA CONCEIÇÃO.

nascida aos viante e dois (22) de janeiro, 1960, às 11:00 horas, em O Hospital.

Telego Cruzeiro, Bacabal, Ma.

de sexo feminino.

filha de Francisca da Conceição e Francisco da Conceição.

de nome Francisca da Conceição.

natural de Maranhão.

estado civil solteira.

estado de saúde bom.

estado de alma bom.

estado de vista bom.

estado de audição bom.

estado de locomoção bom.

estado de alimentação bom.

estado de higiene bom.

estado de vestimenta bom.

estado de comportamento bom.

estado de desenvolvimento bom.

estado de inteligência bom.

estado de personalidade bom.

estado de socialização bom.

estado de adaptação bom.

estado de integração bom.

estado de bem-estar bom.

estado de saúde geral bom.

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL FOMENTO DA TENSÃO REGULADA: 230 V - 60
CLASSIFICAÇÃO: Parâd. Branco Rendo
SUBCATEG: RESIDENCIAL BAIXA RENDA

Tipo de fornecimento:
Normal
Instalação: 6618534
UR/SIG: 0035012-940

EDSON BEZERRA DA SILVA

R. GRANDU 578 SH SH POWQUXU (EP: 05704-0003 BLO LKVER
MA
EPF: 000124.824.00

Conta Corrente
8418634

Parceiros de Negócio

Conte 1995.

42570737

Version: 0.0.0

06/2024

RS 13,55

10/07/2024

[illegible]

* DEBITOS: 05/09/21 R\$ 7,50 09/2021 R\$ 6,50 09/2021 R\$ 5,00 06/2021 R\$ 57,54 09/2021 R\$ 67,23 08/2021 R\$ 57,93 * Arreios constantes em relação ao imposto estadual - em relação aos vencidos do ano de 2021.

Regularize e receba o recebimento anual de impostos de devedores. Períodos: Band 1, Tarif. 1, Bando 09/05 - 08/06 - 08/06 Tar. 06/06 14.000,00 12,94

Dates due	Letter A due	Letter A due	Letter B due	Letter C due
08/05/2024	08/06/2024			04/07/2024

Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. of trib.	Taxa unit. (R\$)	PIS/ CONFINS	IGIS	Valor (R\$)
Custo de disponibilidade (R\$)	30	0,204666	0,230322	0,44	0,00	7,34
Benefício Tarifário Bruto				0,00	0,00	13,64

Benefício Tarifário Lides	12,84
Cip-Ilum Put Graf Munic	5,41

	0.98	0.0000	0.00
TCS	10.98	1.0761	0.22
COFINS	10.98	4.8479	1.02
TOTAL			

125 22377771	CORE INC	Active Total	2,959	2,961	1,00	22
125 22377771	CORE INC	Active Total	2,959	2,961	1,00	22

Revisão do Verbo Invenio 3761/23 08/06/2024 18:15:44:00:00

Para a emissão desta, deverá ser identificadas a origem dos débitos a seguir: O empréstimo em 29/06/2014 representando o pagamento do fornecimento de energia, conforme art. 356, § 1º, inciso II, da Lei 6.803/1980 e o pagamento de outras medidas de cobrança. Os débitos do fornecimento de energia para atender o custo de disponibilidade das faturas exigidas, após 30 dias de faturamento de suspensão, poderão ser cobrados a critério. Para emissão das faturas, deverá ser informado o endereço e o contato das faturas, com o e-mail:

DEBITOS	
29/06/2014	100,00 (R\$)
04/06/2024	37,87





BANCO DO BRASIL

Agência: **1087-1** | Conta: **56.190-8**

CPF

633.689.933-05

Nome

MARIANA DA CONCEIÇÃO

Conta conjunta

Solidariedade

Não

Solidária

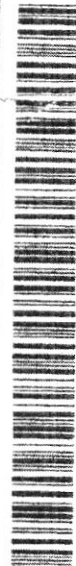
Data

12/06/2024

Cidade assinatura

1

<i>Mariana da Conceição</i>
<i>Mariana da Conceição</i>



Mod. C 50 239-5 - Out/2018 SISBB 18292 - ItS



G3371714013665581
17/07/2024 14:17:30

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 14:17:06
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 14:17:30

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 15070001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.800,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 15/07/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 10.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 9.600,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 15/07/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 15070001 VALOR DA NF 28.800,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 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 17070011, de 17/07/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

Q U I T A Ç Ã O

Recebi(emos) a quantia de R\$ 600,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA.)

Bom Lugar, 17 de Julho 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\$ 600,00 (Seiscentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados para 30 dias, no período de 15 de junho a 15 de julho, 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			30

Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

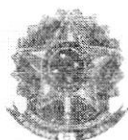
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Beatriz Oliveira Lima. **CPF:** 630.414.873-90

Assinatura: Beatriz Oliveira Lima

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 15/07/2024.

Atesio	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 15/07/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
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 EXTENSÃO

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

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSÃO

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**

CEP: **65.320-000**, Telefone: **(98) 3655-1059**

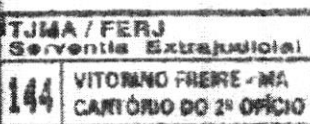
Email: **cartoriiovfreire2@hotmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Vitorino Freire, 01 de fevereiro de 2019

Antonia Aline Felix Pereira
ANTONIA ALINE FELIX PEREIRA
Escrevente

Válido somente com selo de autenticidade

"PROIBIDO PLASTIFICAR ESTE DOCUMENTO"



ARPENBRASIL AA 007936741 BAP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR	
BEATRIZ OLIVEIRA LIMA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
25/08/2000	07990501139
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
BOM LUGAR / MA	29/04/2024
ZONA	SEÇÃO
066	0052

FILIAÇÃO
ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA
FRANCISCO EDUARDO LIMA FILHO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
WCP3.GSIY.L096.YTXZ



Título Eleitoral impresso as 17:13 de
23/04/2024



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**



G3371714013665581
17/07/2024 14:16:26

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	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA	17/07/2024 14:16:03
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	17/07/2024 14:16:26

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.