



CUIDANDO DA GENTE

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

PROCESSO DE DESPESA ORÇAMENTÁRIA

CREDOR: 41098 - APOIO FINANCEIRO

EMPENHO	:	16100001
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\$ 28.200,00



CUIDANDO DA GENTE

NOTA DE EMPENHO 16100001

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

Data: 16/10/2024

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	28.200,00	600,00

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	45,0000	UNIDAD	046615	APOIO FINANCEIRO	600,00	27.000,00
002	1,0000	UNIDAD	046616	APOIO FINANCEIRO.	1.200,00	1.200,00

Bom Lugar, 16 de Outubro 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 16100002

Maranhão

Governo Municipal de Bom Lugar

Manutenção e Desenvolvimento do Ensino - MDE

Exercício de 2024

DATA: 16/10/2024

EMPENHO ORIGINAL

NOTA DE EMPENHO... 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024

VALOR..... R\$ 28.200,00
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.PROGRÁMATICA 12 361 0009 2.112		Manutenção e Desenvolvimento do Ensino.
CATEGORIA ECONÔMICA.... 3.3.90.36.00		Outros serv. de terceiros pessoa física
SUBELEMENTO..... 3.3.90.36.99		Outros serviços de pessoa física
FONTE DE RECURSO..... 1500100100		Receita de imposto e transf. - Educação

DISCRIMINAÇÃO DE ITENS

quantidade	unidade	especificação	valor unitário	valor total
45,0000	UNIDAD	APOIO FINANCEIRO	600,00	27.000,00
1,0000	UNIDAD	APOIO FINANCEIRO.	1.200,00	1.200,00

DADOS DA LIQUIDAÇÃO

VALOR LIQUIDADO: 28.200,00

HISTÓRICO.....LIQUIDAÇÃO REF. A APOIO FINANCEIRO.

Bom Lugar, 16 de Outubro de 2024.

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE



CUIDANDO DA GENTE

ORDEN DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

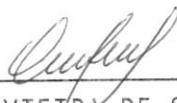
NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDACÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100006, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 31/10/2013

050296332013-3

AMANDA AGUIAR MORAES

DAMIAO RODRIGUES MORAES E EDMAURA

01/10/2000

LAGO DA PEDRA - MA

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

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Amor da Aguiar Moraes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

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 administrativ;**

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: -



G3352209313810041
22/10/2024 09:49:52

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

22/10/2024 09:49:12

22/10/2024 09:49:52

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 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 3.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 1.200,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 PAGAMENTO ATUAL 1.200,00 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 22100029, de 22/10/2024

BANCO/FONTE CHEQ/REF VALOR
BB.....39.884-5 (MDE) 1.200,00


AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITAÇÃO

Recebi(emos) a quantia de R\$ 1.200,00 (Um Mil, Duzentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTA
MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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\$ 1.200,00 (Mil e duzentos reais), referente a RESSARCIMENTO de despesas equivalentes a transporte e alimentação, utilizados

para 60 dias, no período de 15 de agosto a 16 de outubro, 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			60

Quantidade de dias de voluntariado	60
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 1.200,00

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

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

Assinatura:

Anderson Araújo Sousa

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto

- ☐ Os materiais foram recebidos
- ☐ Os Serviços foram prestados
- ☒ As despesas foram realizadas

Em 16/10/2024

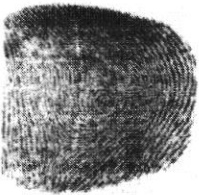
Magno Lucas de Sousa Silva
Matricula nº 2086-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MARANHÃO




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

NACIONALIDADE BACREAL - MA DATA DE NASCIMENTO
22/09/2002

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

CNPJ 633641043-95

P-006

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/06/83



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

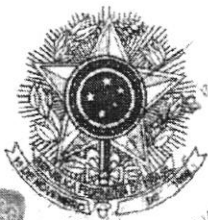
FILIAÇÃO
MARIA DE JESUS ARAUJO
ANTONIO VIEIRA DE SOUSA

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(03) do ano de dois mil e dois(2002)
às 15:30 horas, em o Hospital Veloso Costa.

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

Sendo avós paternos XXX
c Dalva Vieira de Sousa.
e maternos Antonio Costa Araujo.
c 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 Jur. Substituto
CPF: 137.464.785-00



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**



G3352209313810041
22/10/2024 09:56:50

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	1.200,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

22/10/2024 09:56:05

22/10/2024 09:56:50

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	DADOS DO EMPENHO	
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDACÃO				
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 22100007, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

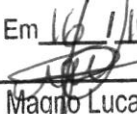
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME ANTÔNIO PINTO FERREIRA NOGUEIRA



PRIMEIRO NOME ANTONIO MARQUES FERREIRA E TELESINHA
SOBRENOME PINTO FERREIRA

DATA NASCIMENTO 09/12/1992 SEX M
NACIONALIDADE BRASILELA
OCCUPAÇÃO

Assinatura: [Assinatura]

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CNP 0514472-302 DMI P-506 VN-02

REGISTRO GERAL 036083422009-B DATA DE EMISSÃO 28/12/2021

REGISTRO CIVIL CASAM. N. 000004 AL. 002 LIV. 00001 BOM LUGAR MA OFICIO

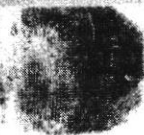
T. R. DITON / EDNA / SAC CTB / 0212 / 01

006031321163/0060110 IDENTIDADE PROVISÓRIA

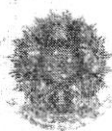
REN / PPS / PAPEL

CART. HABITAT

CMS

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



MINISTÉRIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP 160.00259.77-9

NÚMERO

5084495

SÉRIE

0030

UF

MA

Andressa Pereira Romariz

ASSINATURA DO TITULAR



© 2003 DA MARELA DO BRASIL



G3342210185622741
22/10/2024 10:21:14

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	22/10/2024 10:19:36
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 10:21:14

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 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100008, de 22/10/2024

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

CHEQ/REF VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recetib(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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DATA DE 29/02/2016

REGISTRO 058300042016-0

EXPEDICAO

HOME CAMILA CAREN DE SOUSA LIMA

RELACAO

LOIS DOS SANTOS LIMA E FRANCISCA

MEDIONEIRA DE SOUSA

DATA DE NASCIMENTO 24/08/1999

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 24/08/1999

NASC. N.59059 FLS.121 LIV.56

CNPJ *****-**

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7116 DE 29/08/83

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MANDATÁRIO





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

REGIÃO DE REGISTRAÇÃO DO VOTO	
TÍTULO ELEITORAL	IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA
NOME DO ELEITOR CAMILA CAREN DE SOUSA LIMA	
DATA DE NASCIMENTO 21/08/1999	Nº DO TÍTULO 07701304 1120
	0000 0000
MUNICÍPIO DE BOM LUGAR/MA	DATA DE EMISSÃO 08/03/2016
Assinatura do Eleitor	

CÓDIGO DE CONTROLE
F37F.1510.E956.FB05

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

www.receita.fazenda.gov.br

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



G3342210185622741
22/10/2024 10:26:08

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	22/10/202410:25:12
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/202410:26:08

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

DADOS DO EMPENHO	
NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário
	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 22100009, de 22/10/2024

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 MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
GERAL

052651662014-9

DATA DE
EXPEDIÇÃO

24/05/2014

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

ORLA DO TRINTA ANOS

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

VIA-01



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

MADSON IGOR SALES COSTA

CPF

Sem Informação

MATRICULA:

030601 01 55 2004 1 00023 040 0026559 85

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Um e um de dezembro de dois mil e três

DIÁ

31

MÊS

12

ANO

2003

TEMPO

NATURALIDADE

06h:40min

Bacabal/MA

MUNICÍPIO 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

GRUPO

NOME E MATRÍCULA DOS (AS) PAIS

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Quatro de junho de dois mil e quatro

DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO

Sem Informação

CONSIDERAÇÕES

Era o que cabia declarar. Digitado por Jadison Felipe.

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

Carta Registrada Carolina Graziela Souza Mendes Roberto
Carta Registrada 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. Atto: 14.5.1, Parto(s): MADSON IGOR SALES
COSTA

Total R\$ 37,82 Emol R\$ 34,10 FERC R\$ 1,00 FADEP R\$ 1,36 FEMP
R\$ 1,36 Consulte em <https://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



G3342210185622741
22/10/2024 10:27:43

Transferência entre contas diversas

Debitado

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

Creditado

Nome	MADSON IGOR SALES COSTA
Agência	1087-1
Conta corrente	56057-X
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

22/10/202410:27:07
22/10/202410:27:43

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 16100001 DADOS DO EMPENHO VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDACÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100010, de 22/10/2024

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 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE
BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

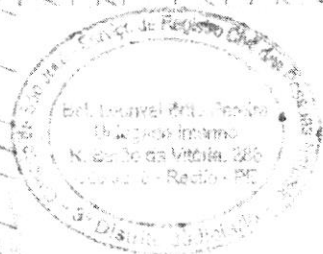
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Livia Patrícia de Oliveira e Silva

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
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 **ANTÔNIA ELIETE RODRIGUES DE OLIVEIRA**

DATA DE REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO

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

DIA

25

MÊS

10

ANO

2021

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão parcial de bens

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

Não consta alteração de nome

Local da Realização do Casamento:

Igreja Internacional Assembleia de Deus.

Nome do Presidente da celebração:

Pastor Horacio Domingos da Silva Filho.

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

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

Selo: 0074971.CWX09202101.02415

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

Guia nº 0014025321

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

Certidão Emitida Por: Mozart Lopes Cavalcante

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

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

Nome do Ofício

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

Oficial Registrador

Lourival Brito Pereira

Registrador Substituto

Mozart Lopes Cavalcante

Município/UF

Recife

Endereço

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

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

Mozart Lopes Cavalcante



AA 001318171 P

arpenpe

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DO ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA OCIAL DE NATUREZA CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME LIVIA PATRICIA DE OLIVEIRA E SILVA



FILIAÇÃO
JOSÉ CARLOS SILVA E SILVA E ANTONIA
ELIETE RODRIGUES DE OLIVEIRA

DATA NASCIMENTO 19/05/1999 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **

NATURALIDADE BACABAL - MA

OBSERVAÇÃO

Antônia Eliete de O. Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 70420336478 DNI P-006 VIA-02

REGISTRO GERAL 055409092015-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 25/03/2022

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

T. ELEITOR / ZONA / SEC. CTPS / SÉRIE / UF
093673540809/066/0042

NES / PLS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

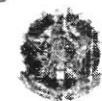
CERT. MILITAR

CMS
700607986517165

MA1827416245

FABIO SANCIO VIEIRA CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR			
LIVIA PATRICIA DE OLIVEIRA E SILVA			
DATA DE NASCIMENTO	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

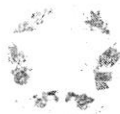
JOSÉ CARLOS SILVA E SILVA

CODIGO 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 66722

Livia Patricia de O. S. Dora
ASSINATURA DO PORTADOR



QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Livia Patricia de Oliveira e Silva
Loc. Nasc. Brasil Est. MA Data 19.05.1991
Filiação Dr. Carlos Silva e Sra. Antonia Elvete Rodrigues de Oliveira
Doc. Nº PG 035409091085-6 SRTE/MA (26102112)

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº
Exp. em Estado
Obs.:
Data Emissão 03.02.95 SRTE PE
Assinatura do Funcionário [Signature]



G3342210185622741
22/10/2024 10:29:25

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	22/10/2024 10:28:46
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 10:29:25

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 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024

DADOS DO EMPENHO

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 1.800,00

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

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.200,00

DATA
16/10/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
16100002

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.200,00
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 25100005, de 25/10/2024

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

CHEQ/REF

VALOR
600,00

AUTERLI ARAÚJO SILVA
SEC. MUNICIPAL DE FINANÇAS

QUITACÃO

Recebi(eros) 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.)

Bom Lugar, 25 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MARANHÃO 438184



Debora Cinthya de Lima Nascimento

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 021151492002-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 15/01/2016

SOBRE DEBORA CINTHYA DE LIMA NASCIMENTO

PRIMAÇÃO

MATIAS SOUSA DO NASCIMENTO E ISABEL BETA DE LIMA NASCIMENTO

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

CASAM. N.0001260 FLS.056 LIV.00005

CPF 037990913-86

SAB LUGAR P-18

ASSINATURA DO TITULAR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 23/08/83



Emissão de comprovantes

G3321410266498741
14/11/2024 10:30:47

25/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 19:25:18
052800528 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	25/10/2024
NR. DOCUMENTO	550.242.000.025.779
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DEBORA C L NASCIMENTO
AGENCIA: 0242-9 CONTA: 25.779-6
NR. DOCUMENTO 550.528.000.039.884
=====

NR. AUTENTICACAO	F.AEB.81F.B26.327.D7E
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JF188055 BRUNNO LIMA RIBEIRO.



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 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00
	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEN DE PAGAMENTO Nº 22100011, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto

- ☐ Os materiais foram recebidos
- ☐ Os Serviços foram prestados
- ☒ As despesas foram realizadas

Em 16/10/2024

Magno Lucas de Sousa Silva
Matricula nº 2086-2

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: DECIJA LAF MATOS



ALICADO
ROSELENE MATOS

NATA NASCIMENTO: JORDAO ESPINHOZ RATOZ BR
NATURALIDADE: SSPMA
BACIAL: MA
OBSERVAÇÃO:

ASSINATURA: 
ASSINATURA DO TITULAR:

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDADE: 21/10 DE 2005 A 30/09 DE 2010

CPF: 000.884.020

RG: 03874682010-3

DATA DE EXPIRAÇÃO: 09/11/2019

MADE: N25157 FLS. NOV. LIV. 53 BACIAL MA 3 OFC

T. ELETOR: 2004, SEC. 1278, ZONE: 18

DTX2072811040640013

CPF: 000.884.020

DATA DE EXPIRAÇÃO: 09/11/2019

CPF: 000.884.020

DATA DE EXPIRAÇÃO: 09/11/2019

VALIDADE: 21/10 DE 2005 A 30/09 DE 2010

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

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

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial _____ do Registro Civil

NASCIMENTO N.º 56.167

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

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

filh 0 de II
natural de II

e de Dona 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 fe
BACABAL-PA.

01 de fevereiro de 2001

[Assinatura]

13/02/2001



G3342210185622741
22/10/2024 10:31:58

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	22/10/2024 10:31:18
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 10:31:58

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

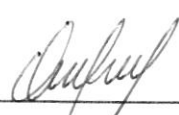
L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100002, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

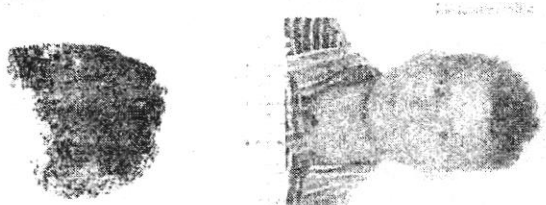
Nome do Voluntário: Francisco Dantas da Silva. **CPF:** 942.583.253-68

Assinatura: Francisco Dantas da Silva

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
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

025319162003-2 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

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 25/06/63



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número **032130** Série

032130

Série



ASSINATURA DO PORTADOR

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Francisco Denton da Silva
 Loc. Nas. Fazda da Pedra Est. MA Data 28/09/1983
 Filiação Francisco Denton da Silva
 Doc. Nº 9124556-95105 IV. 65-A L. da Pedra - MA

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em / / Doc. Ident. N°
 Exp. em / / Estado
 Obs.:
 Data Emissão: 20/07/1968 DRT 225

Assinatura do Funcionário

ALTERAÇÕES
(Com relação normal)

Nome

Doc.

Nome

Doc.

Nome

Doc.

.....

•••••

◆◆◆◆◆

Nasc

000000

1

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
FRANCISCO DANTAS DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO
28/09/1983

Nº INSCRIÇÃO
0446 8220 1147

ZONA
066

SEÇÃO
0052

MUNICÍPIO / UF
BOM LUGAR/MA

DATA DE EMISSÃO
22/01/2016

JUIZ ELEITORAL

VÁLIDO 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



G3382112552085631
21/10/2024 13:09:03

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	21/10/2024 13:04:35
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 13:09:03

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 16100001	DADOS DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE.....	ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00	VALOR PAGO.....	R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 22100012, de 22/10/2024

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 MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

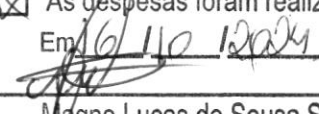
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

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

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

Assinatura: Francisco Mailson da Silva Teodozio

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 07/12/2021

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

CPF: **080.176.213-88**

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

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

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

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

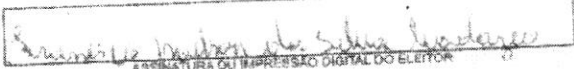
NOME DO ELEITOR
FRANCISCO MAILSON DA SILVA TEODOZIO

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

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

JUIZ ELEITORAL
Manoel Nivaldo Pinheiro Aguiar
PRESIDENTE DO TSE-CE

POLEGAR DIREITO



ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR



G3382214253548781
22/10/2024 14:31:22

Aplicação em poupança

Debitado

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

Creditado

Nome	FRANCISCO M S TEODOZIO
Agência	528-2
Conta corrente	510081725-5
Variação	51
Valor	600,00
Destinação	0
Data	Nesta data

Assinada por	JF238470CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

22/10/2024 10:33:19
22/10/2024 14:31:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 22100013, de 22/10/2024

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\$ 500,00 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

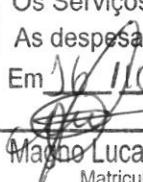
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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

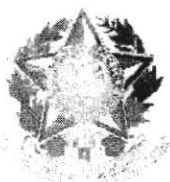
Assinatura: Marimar Carvalho Sousa

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
Manoel 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 MARTINA CARVALHO SOUSA.
do sexo feminino
nascid. a no dia vinte e sete (27) de junho (06) de 2.004
C. as XXX horas, em centro do Martins-Santa
Luzia do Peruá - Maranhão
filh. a de Irismar Camelo Sousa
natural de Maranhão
e Dona Wilde Serejo Carvalho
natural de Maranhão
sendo avós paternos Antonio Deolindo Sousa
e Dona Francisca Barbosa Camelo
e avós maternos Duis Carvalho
e Dona Francisca Maria Serejo
e o assento foi lavrado em de 2.004 tendo sido
declarante a mãe
e serviram de testemunhas as constantes do termo
Observações não há

O referido é verdade e dou fé.

PACABAL (M) 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



G3382214253548781
22/10/2024 14:34:19

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	22/10/2024 14:33:38
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 14:34:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO.. 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100014, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

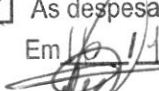
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
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

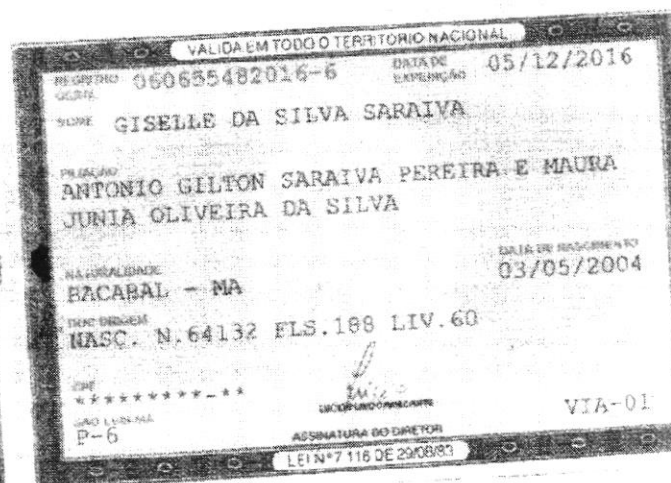
CERTIFICO que, às Fls. 168 do Livro A. 60 sob nº de ordem 64.132
foi lavrado o assento do nascimento de GISELLE DA SILVA SARAIVA -
do sexo Feminino
nascida no dia Três (03) de Maio (05) de Dois Mil e
Quatro (2004) às 18:50 horas, em o Hospital Veloso Costa
Bacabal - Maranhão
filha de ANTONIO GILTON SARAIVA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

Todos Pessoais

Data de emissão: 18/03/2024

Nome Civil: **GISELLE DA SILVA SARAIVA**

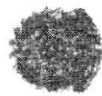
CPF: **088.149.123-35**

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

GISELE DA SILVA SARAIVA

DATA DE NASCIMENTO
03/05/2004

INSCRIÇÃO
082861831180

ZONA
066

SEÇÃO
0109

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

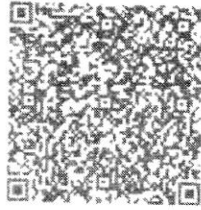
DATA DE EMISSÃO
11/04/2022

FILIAÇÃO

MAURA JUNIA OLIVEIRA DA SILVA
ANTONIO GILTON SARAIVA PEREIRA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

TXZA.IWFF.1N1D.XUN5



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



G3382214253548781
22/10/2024 14:43:43

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	22/10/2024 14:43:01
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 14:43:43

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

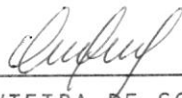
NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	DADOS DO EMPENHO	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE.....	ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00	VALOR PAGO.....	R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 22100015, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO



MARANHÃO

CARTORIO DO REGISTRO CIVIL

WASHINGTON JOSÉ BARROS BRINGEL

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 28.262



CERTIFICADO Nº 66 do Livro A 25, sob nº de ordem
FALCA OLIVEIRA DE FREITAS -
-I- -X- -I- do sexo -X- Feminino -X-
nascid. a 07 de Setembro (07) de Novembro (11) Deois Nil
Cinco (2005) 00:30 em Hospital Veloso Costa
Bacabal - Maranhão
em 8 de RONDILE DE FREITAS-
natural de Maranhão
e Dona MARIA REGINA OLIVEIRA DE FREITAS-
natural de Maranhão
sendo avós paternos José Antonio de Freitas-
e Dona Graciana Felismina 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

Observações São Há



O referido é verdade e dou fé

Bacabal-Ma, 17 de novembro de 2005

Oficial



G3382214253548781
22/10/2024 14:46:08

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	22/10/2024 14:45:25
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 14:46:08

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

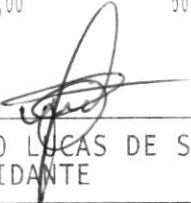
DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

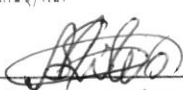
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 22100016, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MASSUTIS




Jucilene Saraiva Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 058553972016-6

EXPIRAÇÃO 14/04/2016

NOME JERCILENE SARAIVA PEREIRA

RELACÃO ANTONIO SARAIVA PEREIRA E RAIMONDA ALVES PEREIRA

DATA DOS MASCULINOS 08/02/2000

DATA DOS FEMININOS 08/02/2000

DATA DOS MASCULINOS 08/02/2000

DATA DOS FEMININOS 08/02/2000

NASC. N.0019134 FLS.284 LIV.00016

624009393-90

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 23/06/83

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIONETRIC

NOME DO ELEITOR

JERCILENE SARAIVA PEREIRA

DATA DE NASCIMENTO: 08/02/2000 N.º INSCRIÇÃO: 0773 5168 1155 ZONA: 066 SEÇÃO: 0109

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

JUIZ ELEITORAL

[Assinatura]

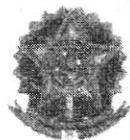
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Jercilene Saraiva Pereira

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALOR EM BRANCO COM MARCA D'ÁGUA - TÍTULO ELEITORAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
RECURSO 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

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Treze de setembro de dois mil

NÚMERO DA DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Sem Informação

OBSERVAÇÕES

Não há.

2ª Via da Certidão

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

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

Oficial Registrador: Carolina Graziela Souza Mendes Roberto

Município/Comarca/UF: Bacabal/MA

Endereço: RUA BARÃO DE CAPANEMA, 339-A, CENTRO -

Bacabal - Maranhão CEP 65.700-000 - Fone: 99 3621-4273

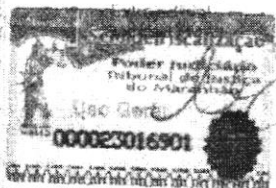
O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Bacabal, 14 de abril de 2016

Carla Adriana Westfall dos Santos
Tabeliã Substituta

Válido somente com selo de autenticidade

Carla W. dos Santos

Reservada a Tabela Substituta 4º Ofício



CARTÓRIO DO 4º OFÍCIO

BACABAL - MA

Carolina Roberto

Titular

Rua Barão de Capanema, 339-A

Cidade Bacabal/MA CEP: 65.700-000

(99) 3621-4273

ARPENBRASIL AA 001457878 DRP



G3382214253548781
22/10/2024 15:01:32

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	22/10/2024 14:59:52
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 15:01:32

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100017, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto

- ☐ Os materiais foram recebidos
☐ Os Serviços foram prestados
☒ As despesas foram realizadas

Em 16/10/2024

Magnó 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

Antônia 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 Nascimentos, foi feito hoje o assento de JOSÉ ARMANDO DA CUNHA CRUZ.

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

do sexo Masculino.
filho o de Duzivan Ferreira Cruz

natural de Maranhão

materna Francisca Lins Ferreira
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 fev de 2.003

João L. P. P.
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:

DATA EXPEDICÇÃO: 03/02/2003
FATOR RH: SSP/MA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

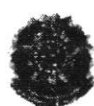
LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 00416851300
REGISTRO GERAL: 044350812012-3
REGISTRO CIVIL: NASC. N.º 1883 FLS. 230 LIV. A-58 BACABAL MA 3 OFC

P-006 VIA-02
DATA DE EXPEDICÇÃO: 08/01/2020

ELETRÔNICA / SEL: CTPS / SÉRIE / UF
RG / PG / PASEP: IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CNS: MA1807488330

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, é 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

PIS/PASEP **155.23385.53-4**

NUMERO **4874877**

SEXO **0060**

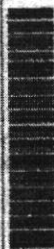
UF **MA**

Jose Armando Da Cunha Cruz

ASSINATURA DO TITULAR



QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



JOSE ARMANDO DA CUNHA CRUZ

FILIAÇÃO: ILDEANA MEIRA DA CUNHA

DIVAN PEREIRA CRUZ

NASCIMENTO: 03/02/2000

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BACALIBA - MA

DOCUMENTO: R.G. - 0443300120123 - SSP - MA

LEI Nº 8.049, DE 18 DE MAIO DE 1990

CNPJ: 084.183.513-00

TTT: ELEITOR

LOCAL DE EMISSÃO: ORTENZA - BUCARA

DATA DE EMISSÃO: 17/07/2018

ZONA:

CIVIL

SEÇÃO:

Jose Armando Da Cunha Cruz

ASSINATURA DO TITULAR

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE

PARA

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

NOME

DOCUMENTO

LEGENDA

1 - CASAMENTO 2 - DIVÓRCIO 3 - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE 4 - MATRIMÔNIO
5 - SEPARAÇÃO 6 - ADOPÇÃO 7 - MUDANÇA DE NOME



G3382214253548781
22/10/2024 15:02:28

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	22/10/2024 15:00:55
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 15:02:28

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 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100018, de 22/10/2024

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 (Seiscentos Reais) referente a APOIO FINANCEIRO A EDUCADORES DESTE MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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 614.158.093-99

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula 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: (099) 821.1133
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

Terest de Jesus Santos Fimenta
ESCREVENTE JURAMENTADA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

INSCRIÇÃO 048204612913-5 DATA DE EMISSÃO 26/04/2013

NOME LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA

ALFABETIZADO CÍCERO BEZERRA DA SILVA E GARDENIA MARQUES

NACIONALIDADE BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO 30/07/2004

NASC. N. 26779 FLS. 93 LIV. A-23

CPF 61158093-99

TP-2 P-22

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO

FOTO

ASSINATURA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR LUIS KELVYN MARQUES DA SILVA

DATA DE NASCIMENTO 30/07/2004

INSCRIÇÃO 082859161171

MUNICÍPIO / UF UGAR / MA

ZONA 066

SEÇÃO 0139

DATA DE EMISSÃO 04/03/2020



G3382214253548781
22/10/2024 15:03:51

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	22/10/2024 15:03:16
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 15:03:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDACÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100019, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

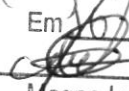
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
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

Matrícula:

030833 01 55 2004 1 00107 247 0087058 96

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

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

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

BRUNO RODRIGUES TRAJANO
SERVENTE AUTORIZADO



Poder Judiciário - TJMA. Selo:
CERTID030833JTYIV9.PHMWX3P13,
26/07/2023 09:39:40, Ato: 14.5.1, Parte(s):
LAILSON FONTINELES LIMA, Total R\$ 46,80
Emol R\$ 42,18 FERC R\$ 1,26 FADEP R\$ 1,68
FEMP R\$ 1,68 Consulte em
<https://selo.tjma.jus.br>



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



ARPENBRASIL BA 018253711 BRP

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA OCIDENTAL E PATRULHA CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

COPIA LARSON FORTINELIS LIMA



FILIAÇÃO
JOSE RÔMULO ROCHA LIMA E KELA MARIA
FORTINELIS LIMA

DATA NASCIMENTO 09/05/1970
NATURALIDADE SSP/MA
LUGO DA PEDRA - MA
OBSERVAÇÃO

Larson Fortinelis Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CATEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 26 DE AGOSTO DE 1983

CPF 628522367 DNI 061417632017-5 P-072 VIA-02
REGISTRO CIVIL DATA DE EMISSÃO 27/07/2013

NASC N 0087058 FILS 247 LIV 00107 LUGO DA PEDRA MA 2 OFC

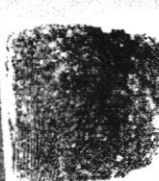
T. ELEITOR / ZONA / SEC CTRN / SEATE / UP

MIS / FMS / PAISD IDENTIDADE PROFISSIONAL

GRUPO MILITAR CNS

CHM

IM681527697 F/MBO SÉRGIO VIEIRA GOND



POLEGAR DIREITO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

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

FILIAÇÃO
KEILA MARIA FONTINELES LIMA
JOSE ROMILDO ROCHA LIMA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
+CNQ.OBYX.430Z.C7U



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



G3382214253548781
22/10/2024 15:09:40

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	22/10/2024 15:09:03
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 15:09:40

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 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 22100020, de 22/10/2024

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 MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTG REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	



G3322215095112011
22/10/2024 15:13:10

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	22/10/2024 15:10:33
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 15:13:10

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024

DADOS DO EMPENHO

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00

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

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

DATA
16/10/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
16100002

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.200,00
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 22100021, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

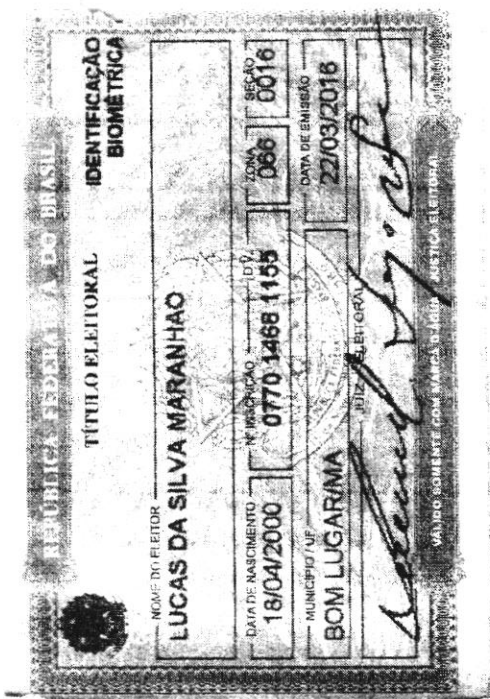
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Lucas da Silva Maranhão

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	



Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Alameda A, Qd 526, nº 100,
 Loteamento Quintadinho Alvor do Calhan, São Luís - MA
 CEP 65070-900
 Ins. Estadual 120.558-3 CNPJ: 06.272.763-0001-84

CLIENTE
 VITÓRIA SANTOS CARVALHO
 R. São João Lado S/N - CENTRO C/PO CAVALO DINO BOM FOGAR
 CEP: 65011-000, SÃO LUIS - MA

CONTA
 3618234211

Conta Contrato
 3618234211

Parceiro de Negócio
 1808563936

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
09/2023	R\$ 96,66	25/09/2023



NOTA FISCAL DE ENERGIA - 3618234211
 DATA EMISSÃO: 22/09/2023
 Valor Total a Pagar: R\$ 96,66
 Valor Total a Receber: R\$ 96,66
 Valor Total a Pagar: R\$ 96,66
 Valor Total a Receber: R\$ 96,66
 Valor Total a Pagar: R\$ 96,66
 Valor Total a Receber: R\$ 96,66

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Letra
18/04/2000	0770 1468 1155	0770 1468 1155	22/03/2016	0770 1468 1155

Itens financeiros
 Benefício Tarifário Luzes
 3618234211

Item	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor
Consumo	10,40	20,00%	2,08
Impostos	1,12	1,10%	0,12
Outros	5,12	1,10%	0,56

Consumo	Grandezas	Postos de Consumo	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Valor	Co
Consumo	Grandezas	Postos de Consumo	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Valor	Co

Consumo	Grandezas	Postos de Consumo	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Valor	Co
Consumo	Grandezas	Postos de Consumo	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Valor	Co



Composição do Consumo (R\$)	Consumo	Distribuição	Encargos Setoriais Perdas	Tributos
Consumo	18,27	6,92	22,40	2,97

C. Contrato: 3618234211 Data de Emissão: 18/09/2023 V: 1.4.1

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação





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 **JOSE 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 CONJUGES PASSOU A UTILIZAR (QUANDO HOUVER ALTERAÇÃO)

VITÓRIA SANTOS CARVALHO SILVA

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIÇÃO	ORÇÃO EXPEDIDOR	VALIDADE
C RG	0	0	0	0
N PIS/PIS	0	0	0	0
J PASSAPORTE	0	0	0	0
I 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
C DOCUMENTO	0	0	0	0
C1 TÍTULO ELEITORAL	0	0	0	0
C2 TÍTULO ELEITORAL	0	0	0	0

CARTÓRIO DE BOM LUGAR
Zilzoza 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



na just b



G3322215095112011
22/10/2024 15:14:40

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

22/10/202415:13:57
22/10/202415:14:40

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 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO.. 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 PAGAMENTO ATUAL 500,00 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 22100022, de 22/10/2024

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

CHEQ/REF VALOR
500,00

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

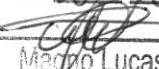
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

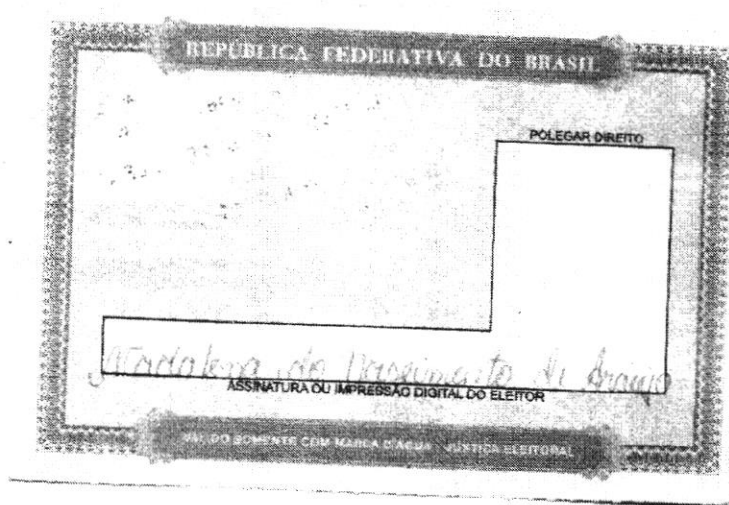
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Madalena do Nascimento de Araújo.

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	





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.



G3322215095112011
22/10/2024 15:16:13

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	22/10/2024 15:15:26
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 15:16:13

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

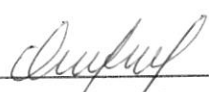
DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDACÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDACÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	600,00
			NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

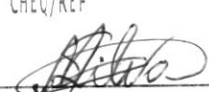
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 21100003, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: RAJOS FERNANDA SILVA DOS SANTOS

FILIAÇÃO
JOSE CLARINDO RODRIGUES DOS SANTOS E
ANTONIA JOSE JOAQUIM DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 21/06/2002
NATURALIDADE: BACABAL - MA
OBSERVAÇÃO:

DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/09/2021
PÁGINA: 01

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 61958914363
REGISTRO GERAL: 053660562014-0
REGISTRO CIVIL: DATA DE EXPEDIÇÃO: 01/09/2021

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

T. ELEITOR / ZONA / SEC. CTRG / SERIE / UF
079143581180/066/0052

RES / PIS / PASEP / IDENTIDADE PROFISSIONAL

CENT. MILITAR

CNI: 704501387430516

MAIS21/51511

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. ZONA 066 SEÇÃO 0052

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

JULG. ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Maísa Fernanda Silva dos Santos

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA 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

Jose F. Almeida
Oficial



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 01/09/2021

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

CPF: **619.589.143-63**

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

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

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



G3312113343145281
21/10/2024 14:04:25

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	21/10/2024 14:03:49
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 14:04:25

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 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

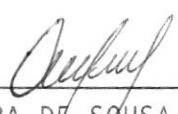
LIQUIDAÇÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100023, de 22/10/2024

BANCO/FONTE 88.....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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<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 BRINGEL

Oficial do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 21.25

CARTÓRIO DO REGISTRO CIVIL - OFÍCIO
Larão do Rio Branco, 206 - Bacabal-MA
Fone: 1082.521.1183

CERTIFICO que, às Fls. 372 do Livro A 22, sob nº de ordem
foi lavrado o assento do nascimento de MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO -

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

filho de CÍCERO LOPES DE BRITO

natural de Maranhão

e Dona ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENA

natural de Maranhão

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 Bringel
Escritoriente Juramentada Substituta
CPF: 331.450.373-27 4º Cad. B



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO

DATA DE NASCIMENTO

18/09/2003

INSCRIÇÃO

082859501171

ZONA

066

SEÇÃO

0174

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

10/03/2020

FILIAÇÃO

ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENA

CICERO LOPES DE BRITO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO

BI+E.XQX9.9RYC.0VUX



Título Eleitoral emitido às 09:54 de

10/03/2020 com identificação biométrica



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 17/04/2024

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

CPF: **632.918.033-45**

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

Sexo: **Masculino**

Nacionalidade: **Brasileiro**

Nome da Mãe: **ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENO**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

RECENTO GERAL 06873882019-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/01/2019

NOME MARCOS GABRIEL DAMACENA DE BRITO

PLANOJO CÍCERO LOPES DE BRITO E ALRENEIDE OLIVEIRA DAMACENA

DATA DE NASCIMENTO 18/09/2003

NATURALIDADE BACABAL - MA

DOC. ORIGINAL NASC. N. 26285 FLS. 212 LIV. 22

CPF 632918033-45

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/06/93

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO

ASSINATURA DO DETENTOR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



G3322215095112011
22/10/2024 15:19:11

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	22/10/2024 15:18:36
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 15:19:11

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

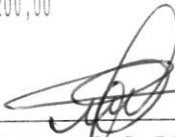
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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 16100001 DADOS DO EMPENHO VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDACÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100024, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

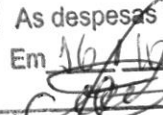
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 065943782018-9 DATA DE EMISSÃO: 30/04/2018

NOME: MARIA ALINE FEITOSA SOUSA

EM NOME: RAIMONDO ALVES SOUSA E LUZIA DA SILVA

NATURALIDADE: BACABAL - MA DATA DE NASCIMENTO: 04/02/2002

NASC. N. 58707 ELS.V033 LIV.56

CPF: 630451963-06

ASSINATURA: [Assinatura]

LEI Nº 7.182 DE 20/08/83

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

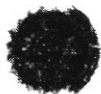
MAIO 2018

Maria Aline Feitoso Sousa

CPF: 630451963-06

CARTeira DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL



NOME DO ELEITOR	MARIA ALINE FEITOSA SOUSA		
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
04/02/2002	082734581155	066	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



G3352209313810041
22/10/2024 09:36:19

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

22/10/202409:32:49
22/10/202409:36:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 1.200,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 600,00

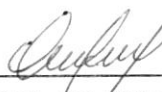
L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

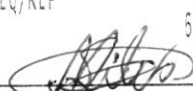

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 29100012, de 29/10/2024

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.)

Bom Lugar, 29 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>[Assinatura]</u>	
Machado Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

IDENTIFICACAO
BOBET/BA
TITULO ORIGINAL
MARIA DE FATIMA FERREIRA PASSOS
 DATA DE NASCIMENTO: 24/04/1967
 Nº REGISTRO: 0807 4915 1139
 SEXO: F
 BOBET/BA: 0066
 DATA DE VALIDACAO: 29/11/2015
 BOM LUGARIMA
 (Assinatura)

IDENTIFICACAO
BOBET/BA
TITULO ORIGINAL
MARIA DE FATIMA FERREIRA PASSOS
 DATA DE NASCIMENTO: 24/04/1967
 Nº REGISTRO: 0807 4915 1139
 SEXO: F
 BOBET/BA: 0066
 DATA DE VALIDACAO: 29/11/2015
 BOM LUGARIMA
 (Assinatura)

02

QUALIFICAÇÃO C

BRASILEIRO

135.71852.19-1

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

INSTITUTO BRASILEIRO DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO

MINISTÉRIO DO TRABALHO

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

RG/CPF

135.71852.19-1

RG/CPF

3766265

001-0

NR

Maria de Fátima Ferreira Santos

ASSINATURA DO TITULAR

INSCRIÇÃO DE FÉRMEN





Emissão de comprovantes

G3341410577718931
14/11/2024 11:18:34

29/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:48:12
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	29/10/2024
NR. DOCUMENTO	170.528.510.038.932
VALOR TOTAL	600,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MARIA FATIMA F PASSOS
AGENCIA: 0528-2 CONTA: 510.038.932-6
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 170.528.000.039.884

=====

NR.AUTENTICACAO C.640.D77.E6F.BE0.692
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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

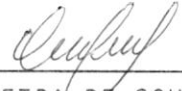
LIQUIDAÇÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100004, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<u>Magnó Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA/2013/18.163




Maria de Fatima Oliveira Alves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 050475772013-1 DATA 14/11/2013

CPF 616417893-28

NOME MARIA DE FATIMA OLIVEIRA ALVES

FILIAÇÃO MANOEL TEIXEIRA ALVES E MARIA CLAUDIANE MELO DE OLIVEIRA

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 16/11/1996

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

CPF 616417893-28

ASSINATURA DO TITULAR

LEI Nº 7.116 DE 2006/63

VIA-01



G3312113343145281
21/10/2024 14:02:51

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	21/10/2024 14:02:06
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 14:02:51

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100005, de 21/10/2024

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 DESTES MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

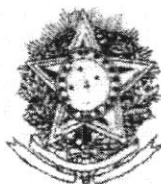
Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva Matricula nº 2086-2	

VALDA EVILDOU OF THE CHAD NATIONAL
053679232014-6
RECEIVED
GENERAL
NAME ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA
FILIADO
ANTONIO MARCOS DUTRA DE OLIVEIRA E
ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA
NATURAS, DADE
BACABAL - MA
DOC CARVALH
NASC. N.67206 FLS.156 LIV.A64
DATA DE BASTAMENTO
11/03/2005
COT
619577403-02
DO LUGAR MA
P-24J
ISSUE DATE AND TIME
DATE IN
EXPIRATION
22/08/2014
VIA-01

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



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



REGISTRO CIVIL

ESTADO DO

PARANÁ

COMARCA DE

BACABAL

DISTRITO DE

BACABAL

ANA MARIA GOMES PEREIRA

Oficial EFEITIVA do Registro Civil

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às folhas 156, sob o nº 67.206 do livro número A- 64 de assentamentos de nascimentos, está registrada o de ANA CAROLINE CARVALHO DE OLIVEIRA - do sexo feminino, cor X.X.X.X.X.X.X., na cidade de Bacabal, no estado do Paraná, no dia 11 de março (03) do ano de 1964, 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 Paraná

e de ANTONIA CACIANE CARVALHO DE OLIVEIRA

natural de XXXXXX estado do Paraná

Sendo avós paternos Antonio Gomes de Oliveira

e Domingas Dutra de Oliveira

e maternos João Budes Castro de Oliveira

e Francisca Maria de Carvalho de Oliveira

Foi declarante o pai.

e serviram de testemunhas as constantes do termo.

Observações: não há

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL(MA)

31 de

Outubro

de 2.005 -

José Rochael Araújo
Escriv. Jur. Substituto
137.424.183-00



G3312113343145281
21/10/2024 14:01:05

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	21/10/2024 14:00:13
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 14:01:05

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 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

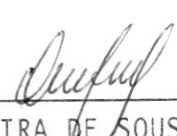
L I Q U I D A Ç Ã O

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	600,00	

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços


MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

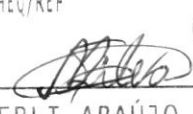
PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 21100006, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

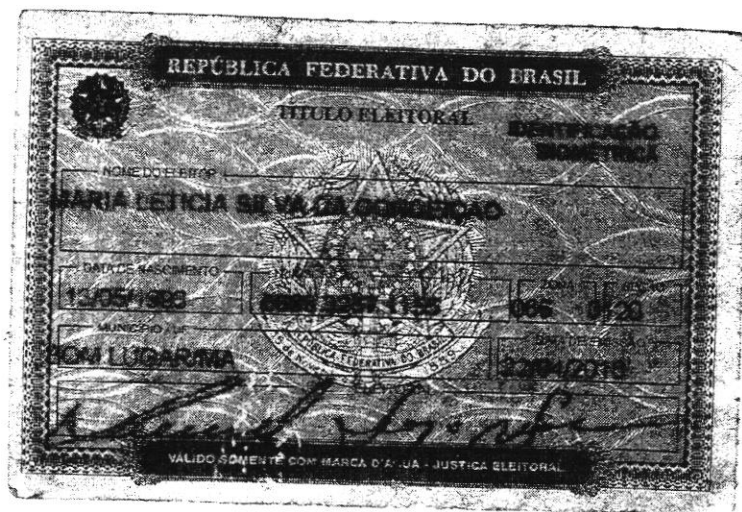
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Maria Letícia Silva da Conceição

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

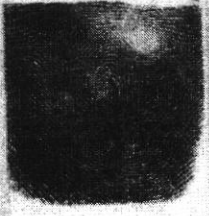


REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	
ESTADO DO PARANÁ	
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA	
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO	
Nº 047307922013-0	
DATA DE EMISSÃO 01/02/2013	
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
MARTA LETICIA SILVA DA CONCEICAO	
FILIAÇÃO JOSE GOMES DA SILVA E JOCELEIDE SILVA DA CONCEICAO	
NOME BACABAL - MA	
DATA DE NASCIMENTO 13/05/1993	
NASC. N.10.865 FLS.17 LIV.A-10	
CPF 068908403-05	
P-6	
VIA-01	
LEI Nº 7.112 DE 28/06/83	

Marta Letícia Silva da Conceição

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE





G3312113343145281
21/10/2024 13:52:20

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
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

21/10/2024 13:51:23
21/10/2024 13:52:20

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDACÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100007, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

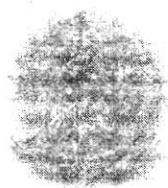
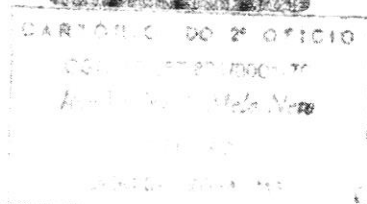
Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

[illegible][illegible]



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

Certidão de Nascimento

Certifica que as folhas 75 F, sob o número 84914, do livro A - 104 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

MARIA MATSA LOPES DA SILVA

do sexo feminino, cor Parda, ocorrido na(s) POLICLINICA SANTA RITA, Lago da Pedra (MA), no dia 26 de julho de 2002 às 13.27 horas.

A registrada é filha de RAIMUNDO LIMA DA SILVA, natural de Bacabal (MA) e de AURIMY FERREIRA LOPES, natural de Lago do Japão (MA), sendo avo paterno MARIA LIMA DA SILVA e avó maternas ANTONIO ROMAS FILHO e MARIANA FERREIRA LOPES.

Foi declarante o pai e serviram de testemunhas FRANCISCO ARAUJO CHAVES FILHO e JOSEMO ERÁCIO LIMA.

Observações: Registro feito no dia 10 de julho de 2003, às 11:12 horas.

O referido é verdade e dou fe.

Lago da Pedra, 10 de julho de 2003


Antonio Madson Ferreira Costa



G3312113343145281
21/10/2024 13:50:14

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

21/10/2024 13:49:32
21/10/2024 13:50:14

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 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100025, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

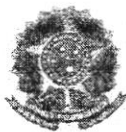
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Maria Michelle Cardoso Ferreira

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA

CPF
117.628.913-60

MATRÍCULA:

029892 01 55 2006 1 00065 131 0067906 12

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

DIA MÊS ANO
18 03 2006

HORA DE NASCIMENTO
09:45

NATURALIDADE
BACABAL-MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
BACABAL - MA

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

SEXO
Feminino

FILIAÇÃO
ANTÔNIO ELIMAR ARAUJO FERREIRA ; MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA CARDOSO

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

CÊMEUS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) CÊMEUS

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

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIMENTO VIVO)

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER
Averbação de CPF: conforme disposto no art. 6º, parágrafo 3º do Provimento 53/2017 do CNJ, processo a averbação cadastral do número de CPF da registrada no respectivo termo, como sendo do 117.628.913-60 Selo de fiscalização AVERBA029892001BPCCL57PNIN16. Dou fe. Data 17/05/2023.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO	DOCUMENTO	NÚMERO	EXPECIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	VALIDADE
RG		00000000000000000000	000	000	000
CTN/PS/MS		00000000000000000000	000	000	000
PASSAPORTE		00000000000000000000	000	000	000
CNP/CNS		00000000000000000000	000	000	000
DOCUMENTO		00000000000000000000	000	000	000
TÍTULO ELEITORAL		00000000000000000000	000	000	000

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fe.

CARTÓRIO DO 2º OFÍCIO DE BACABAL
LEANDRO MARCUS BRANDÃO, Registrador.

BACABAL, 17 de maio de 2023.

RUA MANOEL ALVES DE ABRU, 174-A CENTRO
cartorio@bacabala@gmail.com
BACABAL - Maranhão
Tel. 99 6815-1218

Mayara Waleria Rocha Macedo
Escravente Autorizada

Mayara Waleria Rocha Macedo
Escravente Autorizada(a)

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTIDÃO 029892001BPCCL57PNIN16
14.5 T.R.CIV. NASC 28VIA
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/>
Validade: R\$ 46,80
Desp. 421/2019-130 FAPESP, 08/09/2019

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
MARIA MICHELLE CARDOSO FERREIRA

DATA DE NASCIMENTO
18/03/2006

INSCRIÇÃO
086338591155

ZONA
066

SEÇÃO
0172

DATA DE EMISSÃO
09/08/2023

MUNICÍPIO / UF
BOM LUGAR / MA

TITULAR
MARIA DA CONCEIÇÃO SOUSA CARDOSO

ANTONIO ELIMAR ARAUJO FERREIRA

OUTROS NOME(S)

HBLA IPYM VYIV JLEM



Título Eleitoral emitido às 10:29 de
10/03/2023 com identificação biométrica



G3352209313810041
22/10/2024 09:47:12

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

22/10/2024 09:45:20
22/10/2024 09:47:12

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 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024
DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00
MODALIDADE..... ordinário
TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00
VALOR PAGO..... R\$ 600,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024
NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002
VALOR DA NF 28.200,00
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 21100008, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO 065088622019-0 DATA DE EXP. 05/02/2019

NOME FRANCISCA DA CONCEIÇÃO LIMA

RELACÃO ANTONIA AURILENE DA CONCEIÇÃO LIMA

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

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

CPF 633232503-89

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7116 DE 29/09/83

VIA-01

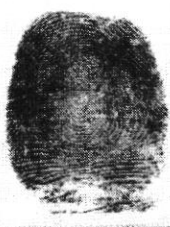
REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MANHOS 446820

Assinatura da Sr. Francisca Lima

ASSINATURA DO TITULAR

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 MATERNOS: 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 DN/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

NÃO INFORMADO

AVERBAÇÕES / ANOTAÇÕES A ACRESCEER

A PRESENTE CERTIDÃO ENVOLVE ELEMENTOS DE AVERBAÇÃO À MARGEM DO TERMO. (SELO DE FISCALIZAÇÃO Nº 982117437A)

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 do Novo Repartimento, o(a) qual assinou eletronicamente aos 09 de Julho de 2024, nos termos do Provimento nº 46/2015 do Conselho Nacional de Justiça.

Oficial de Registro Civil das Pessoas Naturais
Novo Repartimento - PA

NATIANE SANTOS SOARES - Oficial

Rua Rio Araguaia, 02 - Parque Marajó - CEP: 68473-000

E-mail: cartorio.repartimento@hotmail.com

Tel: (94) 37851323

O Conteúdo da Certidão é verdadeiro. Dou Fé.

P/ Sarah Caroline de Souza Sales
Escrevente Autenticado
Lago da Pedra - PA

DIOGO EMANUEL DE SOUZA SALES - Oficial

Valor recebido pela certidão eletrônica: R\$ 170,55

Valor recebido pela materialização: R\$ 74,53

Poder Judiciário TJMA

Selo Digital: CERTID030833KAPSXW39H80KGP12

Poder Judiciário - TJMA. Selo:

CERTID030833KAPSXW39H80KGP12, 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

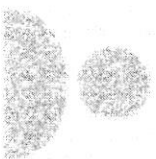
Consulte em <https://selo.tjma.jus.br>

Valide este QRCode com o App SAUIN



ARPENBRASIL
BA 023950930 BRP

Meu Perfil



Francisca

Ag. 1087-1 • Cc. 56363-3

Visto em 15/07/24 às 13:15



G3312113343145281
21/10/2024 13:48:30

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	21/10/202413:47:51
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/202413:48:30

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 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDACÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100026, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
Magno Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 027303272803-8

DATA DE EMISSÃO 11/08/2017

Nome ORQUILEIA COSTA DE AZEVEDO

PRENOME PEDRO MARQUES DE AZEVEDO E FRANCISCA

RAIMUNDA NASCIMENTO COSTA

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 23/06/1985

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

CPF 019817963-47

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 11.181/2005

VIA-02

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

11/08/2017

ORQUILEIA COSTA DE AZEVEDO

ASSINATURA DO DETENTOR

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

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

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 eletricitista, não se meta a fazer serviços de eletricidade.

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

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha. Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

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
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



070676

00382-SP

Série

Número



Original sob a de Alvaro
ASSINATURA DO PORTADOR



G3352209313810041
22/10/2024 09:44:26

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	22/10/2024 09:43:12
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 09:44:26

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 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100009, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

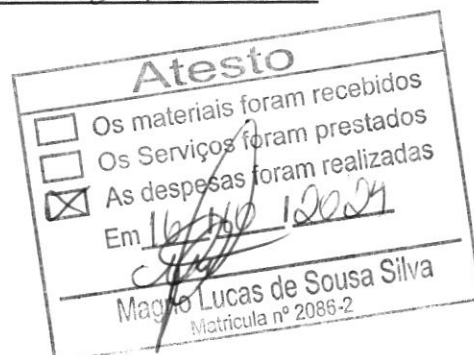
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

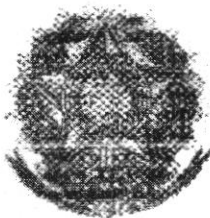
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Pâmela Sofia Silva Santana

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.





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.

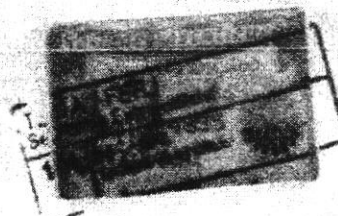
de Bacabal - MA.

~~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 Bríngel
Maria José Teixeira Bríngel
Escritor(a) Autorizada Substituto
CPF: 331.460.373-97
4º Ofício Bac. - MA



G3312113343145281
21/10/2024 13:46:52

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39864-5

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

21/10/2024 13:46:15
21/10/2024 13:46:52

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 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário

SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00

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

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

DATA
16/10/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
16100002

LIQUIDAÇÃO
VALOR DA NF 28.200,00
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 21100010, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<i>Magno Lucas de Sousa Silva</i>	
Matricula nº 2086-2	

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE IDENTIDADE



PRYSCYLLA GOMES BEZERRA

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 053600302014-9

DATA DE EXPEDIÇÃO 17/08/2014

NOME PRYSCYLLA GOMES BEZERRA

RELACÃO NALDO DE ASSIS BEZERRA E PATRICIA MELO GOMES

NATURALIDADE BACABAL - MA

DOE ORDEM NASC. N. 60284 FLS. 127V LIV. A57

CPF 619513833-97

DATA DE NASCIMENTO 18/10/2002

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 20.09.83

VIA-01

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR

PRYSCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR

DATA DE NASCIMENTO

18/10/2002

INSCRIÇÃO

083253251147

ZONA

066

SEÇÃO

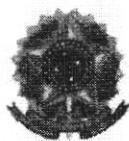
0017

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

19/03/2024



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

JOSE AILTON DE ALENCAR LIMA

CPF'S:

619.564.763-26

PRYSCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR

619.513.833-97

MATRÍCULA:

157685 01 55 2019 2 00001 051 0000102 28

Nome 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 18 de outubro de 2002, lavradora, filha de NALDO DE ASSIS BEZERRA e PATRICIA MELO GOMES BEZERRA

DATA DO REGISTRO DO CASAMENTO POR EXTENSO
oito de fevereiro de dois mil e dezenove

DIA
08

MÊS
02

ANO
2019

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

Comunhão Parcial

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

PRYSCYLLA GOMES BEZERRA ALENCAR

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

DOCUMENTO		NÚMERO	EXPIRAÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	VALIDADE		
C	RG	0536660420143	22/08/2014	SSP/MA			
O	PS/NIS	-0-	-0-	-0-	-0-		
N	PASSAPORTE	-0-	-0-	-0-	-0-		
J							
I	CART. NAC. SAÚDE	-0-	-0-	-0-	-0-		
C	RG	0536003020149	17/08/2014	SSP/MA			
O	PS/NIS	-0-	-0-	-0-	-0-		
N	PASSAPORTE	-0-	-0-	-0-	-0-		
J							
2	CART. NAC. SAÚDE	-0-	-0-	-0-	-0-		
	DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CEP	SANGUE
C1	TÍTULO ELEITORAL	075288151104	66/0174	BOM LUGAR	MA	65704000	-X-
C2	TÍTULO ELEITORAL	-0-	-0-	-0-	-	65704000	-X-

CARTÓRIO DE BOM LUGAR

Eloiza Barbosa Bonifacio,
Registradora.

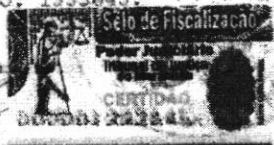
Rua Manoel Severo, s/n Centro
bomlugarcartorio@gmail.com
Bom Lugar - Maranhão
Tel. 99 8429-6600

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

Bom Lugar, 08 de fevereiro de 2019.

Ranielly Silva Lima
Escrevente Autorizado(a)

SELO: 1333645.



VÁLIDO SOMENTE COM A AUTENTICIDADE



BRP 00153754 DA 00153754



G3312113343145281
21/10/2024 13:45:30

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	21/10/2024 13:44:48
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 13:45:30

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100011, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

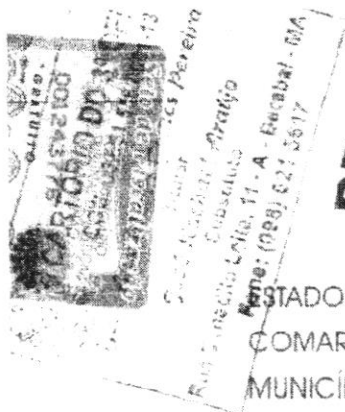
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

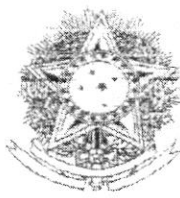
Assinatura: Ricardo Sousa e Sousa.

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<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 v. 175, 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 F.X.X.X.X.X., na cidade de Bacabal, no estado do Maranhão, no dia 25 de fevereiro (02) do ano de dois mil e cinco (2.005), em o Hospital B Veloso Costa às 09:05 horas.

O(a) registrado(a) é filho(a) de ROBERVAL 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 FERREIRA SOUSA e MARIA DO CARMO SILVA SOUSA e maternos E. LEONILDA RODRIGUES DE SOUSA e ANTONIA DE OLIVEIRA SOUSA.

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

Observações: genê. de RICARDO SOUSA E SOUSA.

O referido é verdade e dou fé.

BACABAL (MA)

25

de

fevereiro

de

2.005 -

[Handwritten signature and stamp]



G3312113343145281
21/10/2024 13:43:16

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	21/10/2024 13:42:37
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 13:43:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 600,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 0,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 01110002, de 01/11/2024

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. (PGTG REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 01 de Novembro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u> Matrícula nº 2086-2	

BRASIL REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA JUSTIÇA

SECRETARIA DE SEGURANÇA NACIONAL

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

Sabrina Socorro da Silva Carvalho

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRO DE IDENTIFICAÇÃO




VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

NÚMERO 01336642002-9 DATA 09/04/2013

EXPIRAÇÃO

NOME SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO

TRANSITO NEY ROBERT REIS CARVALHO E ALCIONE DA SILVA

NATURALIDADE BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO 22/05/1994

DOC. ORDEM NASC. N. 21336 FLS. 149 LIV. 49A

CPS 068000743-14

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7118 DE 24-08-83

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

0170

MUNICÍPIO / UF

BOM LUGAR / MA

DATA DE EMISSÃO

05/06/2023

MINISTERIO DO TRABALHO
E EMPREGO

CADERNÃO DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

155.89167.48-7

6111651 0040 MA

Sabrina Socorro da S. Carvalho




QUANTIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO

SABRINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO

FILIAÇÃO: NEY ROBERT REIS CARVALHO
ALCIONE DA SILVA

NASCIMENTO: 22/05/1994 SEXO: FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

NATURALIDADE: BACABAL - MA

DOCUMENTO: R.G. 0213366420009 SSP/MA 09/04/2013

LEI Nº 9.049, DE 15 DE MAIO DE 1996

CPF: 055.600.743-14 CNR:

TIT. ELEITOR: 057857891320 SEC. 0149 ZONA: 037

LOCAL DATA DE EMISSÃO: BACABAL/MA - 08/10/2014

REPÚBLICA FEDERATIVA DO



Maristete Lima Moraes Araújo
Escritor 2º Oficial
Margarida Lima de Moraes
Escritora Interina Substituto
Ofício de Registro das Cidades-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

MARISTETE LIMA MORAES ARAÚJO

Oficial de Registro Civil

NASCIMENTO N.º 21.336

CERTIFICADO N.º 149 do livro n.º A-49 de Registro de Nascimentos.
foi lavrado hoje o seguinte: **MERINA SOCORRO DA SILVA CARVALHO/**

nascida a **22** (vinte e dois) dias do mês de **novembro** de mil novecentos e **noventa e quatro** (1.994) às **21** horas e **00** minutos, em **o Hospital**

Jose Amorim Pereira - **Maranhão**

filha de **Rey Robert Reis Carvalho/**

natural de **Maranhão/**

de **Corde Alaima da Silva/**

natural de **Maranhão/**

Sendo seus pais: **Domingos Agostinho da Carvalho/**

e Dona **Florismar Reis/**

e avós maternos: **Maria Luiza da Silva/**

e Dona

Foi declarante **O pai/**

e serviram de testemunhas **Elza Aparecida Oliveira Santos e Erivaldo Pereira do Nascimento**

Observações: **Sendo a 1ª na ordem de filiação e a única deste prenho-**

O referido é verdade e dou fé.

Olho D'água das Cumbas 21 de **novembro** de 19**94**

Margarida Lima de Moraes



G3320112313078851
01/11/2024 12:42:41

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	01/11/2024 12:41:51
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	01/11/2024 12:42:41

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024

DADOS DO EMPENHO

VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -

SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00

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

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

DATA
16/10/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
16100002

LIQUIDAÇÃO

VALOR DA NF
28.200,00

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 21100012, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

LEI Nº 7.316, DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

CPF: 93767093490 DAI: 2-006 VDA-00

REGISTRO GERAL: 018768901905-0 DATA DE EMISSÃO: 13/06/2022

REGISTRO CIVIL

CASUAL N. 0007403 FLS. 002 LIV. 00012 BACABAL MA 3 OFC

T. ELEITOR: 12046 / SEC: CTPS / SPSIS / UF

MIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH

MA1020060948 APOSCENTADO: AGOS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: SILVANA SOUSA DA CRUZ

FILIAÇÃO: FRANCISCO DA CONCEIÇÃO DE SOUSA E MANDA DA NATIVIDADE FERREIRA SOUSA

DATA NASCIMENTO: 09/04/1980

NATURALIDADE: BACABAL - MA

DISPENSADO

ASSINATURA: *Silvana S. da Cruz*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

TÍTULO ELEITORAL

SILVANA SOUSA DA CRUZ

DATA: 22/09/1980 Nº INSCRIÇÃO: 0372-8300-1447 ZONA: 0000

BOMFOLGARIMA

JUIZ ELEITORAL

Silvana S. da Cruz

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



0021-MA

037187

Número

Série

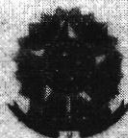


Silvana Sousa da Cruz
ASSINATURA DO PORTADOR

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL DE BACABAL - MA

Nilton Sergio Zanini
Tabelião Registrador

Rua Manoel Alves de Abreu, 174-A
Fone: (99)3621-4252 Bacabal - MA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

CPFS:

DAILTON CAMELO DA CRUZ

937.670.803-20

SILVANA FERREIRA SOUSA

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
doze de dezembro de mil novecentos e noventa e seis

DIA
18

MÊS
12

ANO
1996

REGIME 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		EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR		VALIDADE	
C O N J U G E	RG	--0--		--0--	--0--		--0--	
	PIS/NIS	--0--		--0--	--0--		--0--	
	PASSAPORTE	--0--		--0--	--0--		--0--	
	CART. NAC. SAUDE	--0--		--0--	--0--		--0--	
C O N J U G E	RG	--0--		--0--	--0--		--0--	
	PIS/NIS	--0--		--0--	--0--		--0--	
	PASSAPORTE	--0--		--0--	--0--		--0--	
	CART. NAC. SAUDE	--0--		--0--	--0--		--0--	
DOCUMENTO		NUMERO	ZONA/SECAO	MUNICIPIO	UF	CEP	SANGUE	
C1	TÍTULO ELEITORAL	--0--	--0--	--0--	--	--0--	--X--	
C2	TÍTULO ELEITORAL	--0--	--0--	--0--	--	--0--	--X--	

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 Substituta do Registro Civil



GRATIS
000005176848

NTE DE AUTENTICIDADE

ARREBRASIN 0 NA 001281771 RPP



G3312113343145281
21/10/2024 13:38:48

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	21/10/2024 13:38:12
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 13:38:48

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

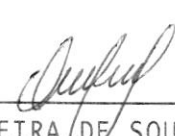
LIQUIDAÇÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 PAGAMENTO ATUAL 600,00 NOTA FISCAL

Atestamos o recebimento
dos produtos / serviços

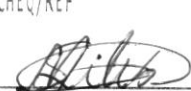

MAGNO LUCAS DE SOUSA SILVA
LIQUIDANTE

PAGUE-SE a importância
constante na presente nota


CRISTINA VIEIRA DE SOUSA MIRANDA
SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

ORDEM DE PAGAMENTO Nº 21100013, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR		
TALIA RODRIGUES DE LIMA		
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA
09/12/1997	076114541163	066
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO	
COM LUGAR / MA	16/05/2023	

FILIAÇÃO
NOEMIA RODRIGUES SILVA
FRANCISCO VIEIRA DE LIMA

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



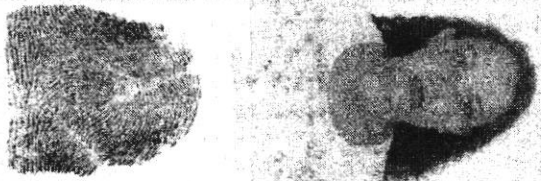
Título Eleitoral emitido às 08:09 de
16/05/2023 com identificação biométrica

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 Nº 057954532016-9
 DATA DE EMISSÃO: 24/07/2017
 DATA DE EXPIRAÇÃO: 24/07/2017
 Nome: TALIA RODRIGUES DE LIMA
 FRANCISCO VIEIRA DE LIMA E NOEMIA
 RODRIGUES SILVA
 VITORINO FREIRE - MA
 DATA DE NASCIMENTO: 09/12/1997
 NASC. N. 50375 FLS. 107 LIV. 66
 082494063-62
 P-6
 ASSINATURA DO DETENTOR
 LEI Nº 116 DE 29/08/63

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO RIO DE JANEIRO
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO
 Tália Rodrigues de Lima
 082494063-62
 09/12/1997
 50375 FLS. 107 LIV. 66
 VITORINO FREIRE - MA
 082494063-62
 P-6
 ASSINATURA DO DETENTOR
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

Ourocard
 Fácil
 4385 8950 1162 1111
 DATA DE EMISSÃO: 25/06/2
 DATA DE EXPIRAÇÃO: 25/06/2
 2702 0
 VISA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Talia Rodrigues de Lima

Assinatura do titular

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

ZONA TALIA RODRIGUES DE LIMA

FILIAÇÃO FRANCISCO VIEIRA DE LIMA E NOEMIA RODRIGUES SILVA

NATURALIDADE VITORINO FREIRE - MA DATA DE NATURALIZAÇÃO 09/12/1997

DOIS NÚMEROS NASC. N. 50375 FLS. 107 LIV. 66

COD. DE REGISTRO 082494063-62

ASSINATURA DO DETENTOR P-6

VIA-02

LEI N.º 116 DE 29/08/83



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

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



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

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho. Ela contém informações importantes sobre sua situação profissional e social. É obrigatório apresentá-la sempre que estiver trabalhando.

Nesta carteira, você encontrará informações sobre sua situação profissional e social. É obrigatório apresentá-la sempre que estiver trabalhando.

Esta é sua Carteira de Trabalho. Ela contém informações importantes sobre sua situação profissional e social. É obrigatório apresentá-la sempre que estiver trabalhando.

Nesta carteira, você encontrará informações sobre sua situação profissional e social. É obrigatório apresentá-la sempre que estiver trabalhando.

Esta é sua Carteira de Trabalho. Ela contém informações importantes sobre sua situação profissional e social. É obrigatório apresentá-la sempre que estiver trabalhando.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

CARTeira DE TRABALHO E PREVIDENCIACIAL

166.82162.70-6

8282829

0050

MA

Idalia Rodrigues da Lima





G3312113343145281
21/10/2024 13:37:26

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

21/10/2024 13:33:29
21/10/2024 13:37:26

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 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100014, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<u>Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2085-2	

NOME DO ELETOR
ANICIUS SOUSA GOMES
 TÍTULO ELEITORAL
 IDENTIFICAÇÃO
 BIOMÉTRICA

DATA DE NASCIMENTO
 22/04/2001
 N. RESIDÊNCIA
 0791.4176-1195
 DATA DE EMISSÃO
 25/04/2018

MUNICÍPIO (UF)
 POM. LU. ARIMA
 VIZ. Bairro V.

Assinatura: *[Assinatura]*

NOME DO ELETOR
ANICIUS SOUSA GOMES
 TÍTULO ELEITORAL
 IDENTIFICAÇÃO
 BIOMÉTRICA

DATA DE NASCIMENTO
 22/04/2001
 N. RESIDÊNCIA
 0791.4176-1195
 DATA DE EMISSÃO
 25/04/2018

MUNICÍPIO (UF)
 POM. LU. ARIMA
 VIZ. Bairro V.

Assinatura: *[Assinatura]*

NOME DO ELETOR
ANICIUS SOUSA GOMES
 TÍTULO ELEITORAL
 IDENTIFICAÇÃO
 BIOMÉTRICA

DATA DE NASCIMENTO
 22/04/2001
 N. RESIDÊNCIA
 0791.4176-1195
 DATA DE EMISSÃO
 25/04/2018

MUNICÍPIO (UF)
 POM. LU. ARIMA
 VIZ. Bairro V.

Assinatura: *[Assinatura]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 PERÍCIA OFICIAL DE NATURALIZAÇÃO
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME
ANICIUS SOUSA GOMES

DATA DE NASCIMENTO
 22/04/2001
 N. RESIDÊNCIA
 0791.4176-1195
 DATA DE EMISSÃO
 25/04/2018

MUNICÍPIO (UF)
 POM. LU. ARIMA
 VIZ. Bairro V.

Assinatura: *[Assinatura]*

NOME DO ELETOR
ANICIUS SOUSA GOMES
 TÍTULO ELEITORAL
 IDENTIFICAÇÃO
 BIOMÉTRICA

DATA DE NASCIMENTO
 22/04/2001
 N. RESIDÊNCIA
 0791.4176-1195
 DATA DE EMISSÃO
 25/04/2018

MUNICÍPIO (UF)
 POM. LU. ARIMA
 VIZ. Bairro V.

Assinatura: *[Assinatura]*

CARTÓRIO DO 3º OFÍCIO
EXTRAJUDICIAL DO BACABAL - MA
Leandro Marcus Brandão
Tabelião e Registrador Titular
R. Manoel Alves de Abreu, 174-A
Bacabal - MA - 55.000-000



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: **22** MÊS: **04** ANO: **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** N° DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO):

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER:

ANOTAÇÕES DE CADASTRO	DOCUMENTO	NÚMERO	EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	VALIDADE
RG					
C.T.R./PIS/NIS					
PASSAPORTE					
CNH / CNS					
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA/SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CEP
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 5515-1218

Valda dos Santos Sousa
VALDA DOS SANTOS SOUSA
Escrevente Autorizado(a)

Valda dos Santos Sousa
Escrevente Autorizada

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID029892W572VB31Q6Y25X91
14.5.1-R.CIV. NASC 2aVIA
Nome(s) parte(s): VINÍCIUS SOUSA GOMES



Emissão: 15/05/2023 08:27
Por: VALDA DOS SANTOS
Consulte a validade no site
<https://selo.tjma.jus.br>
Valor ato R\$: 46,80
Emissão: 42,16 FERC: 1,26 FADSP: 1,88 FEMP: 1,84

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

ARPENBRASIL BA 017721667 RRP

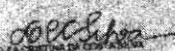
QUALIFICAÇÃO CIVIL - BRASILEIRO



VINICIUS SOUSA GOMES

FILIAÇÃO..... ERCONY BRITO SOUSA
 JOSE BRENNER FERREIRA GOMES
 NASCIMENTO..... 22/04/2001
 ESTADO CIVIL..... SOLTEIRO
 NATURALIDADE..... BACABAL - MA
 DOCUMENTO..... R.G. - 0596708720101 - 20/07/2016 - SESP - MA

LEI Nº 9.045, DE 12 DE MAIO DE 1994
 CPF..... 086.316.633-43
 TIT. ELEITOR.....
 LOCAL DE EMISSÃO: ORTEAMA - BACABAL
 DATA DE EMISSÃO: 10/05/2019


 Vicius Sousa Gomes
 LEI - REGISTRO DE CONFIANÇA

TRABALHADOR

Esta é sua Carteira de Trabalho - CTPS, instituída pelo
 então presidente Getúlio Vargas, por intermédio do Decreto
 nº 2.2029 de 19.10.1932, e posteriormente reformada
 pelo Decreto-lei nº 452 de 01.05.1943 que apóia a C.T.P.
 e a documentação obrigatória para o registro de qualquer
 emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do
 contrato de trabalho, elementos básicos para a
 reconhecimentação dos atos de trabalho, a história do
 trabalho, bem como para a proteção da previdência
 e demais benefícios sociais, dentro do seu âmbito, ainda
 sua validade ao registro de qualquer emprego ou atividade
 profissional.

Devidamente assinada, esta carteira é documento
 e o seu estado de validade é das mais importantes para a
 identificação e as atividades profissionais do seu
 portador.

Pela sua importância, a carteira deve ser guardada e
 cuidada, pois além de ser o documento de sua vida
 profissional e a garantia da preservação e validade do
 seu trabalho, você também terá a certeza de que
 sua documentação está em ordem e de seus documentos
 estão válidos. Também, como documento de
 identificação.

ESTADO DO RIO DE JANEIRO - GOV. LUIZ CARLOS
 SECRETARIA DE EMPREGO E PROTEÇÃO SOCIAL - DRE
 11-11-1971

VISTA: 11-10-1971 - TRABALHADOR: 44110-1/1971 - 104220-02

MINISTÉRIO DO TRABALHO

SECRETARIA DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE EMPREGO

CARTERA DE TRABALHO E PREVIDENCIA SOCIAL

165.74925.86-8

3922900

0080

MA

UENES SAUBA CAMPOS





G3382112552085631
21/10/2024 13:31:12

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	21/10/2024 13:30:33
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 13:31:12

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	DADOS DO EMPENHO	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/10/2024	16100002		28.200,00	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 21100015, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

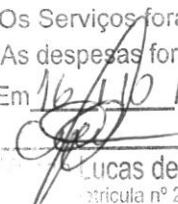
Quantidade de dias de voluntariado	30
Valor diário do ressarcimento	R\$20,00
Total do ressarcimento*	R\$ 600,00

*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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
	
Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO de CASAMENTO

Nomes:

NOME	CPF
THIAGO ALVES DE OLIVEIRA	091.005.486-00
NOME	CPF
IVONE COSTA LIMA OLIVEIRA	025.491.633-38

Matricula:

030833 01 55 2022 2 00052 294 0009553 44

NOME COMPLETO DE SOLTEIRO, NACIONALIDADE, NATURALIDADE, DATA DE NASCIMENTO, E FILIAÇÃO DOS CONJUGES.

THIAGO ALVES DE OLIVEIRA, natural de Sacramento/MG, brasileiro, nascido em dois de março de mil novecentos e oitenta e sete, (02/03/1987), Filho(a) de JOÃO DE OLIVEIRA, HILDA ALVES RODRIGUES.

IVONE COSTA LIMA, natural de Lago Do Junco/MA, Brasileira, nascida em vinte de setembro de mil novecentos e oitenta e três, (20/09/1983), Filho(a) de JOSÉ RIBAMAR RODRIGUES LIMA, MARIA MADALENA DA COSTA LIMA.

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

DIA	MÊS	ANO
09	09	2022

noventa e nove de setembro de dois mil e vinte e dois

REGIME DE BENS DO CASAMENTO

COMUNHÃO PARCIAL DE BENS

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

1º Conjuge: THIAGO ALVES DE OLIVEIRA, Não houve alteração;
2º Conjuge: IVONE COSTA LIMA OLIVEIRA;

ADICIONAIS/ANOTAÇÕES A ACRESCER

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE VALIDADE
RG				
RG				
PIS/NIS				
PIS/NIS				
PASSAPORTE				
PASSAPORTE				
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE				
CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE				
CTPS				
CTPS				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA DE VALIDADE
TÍTULO DE ELEITOR				
TÍTULO DE ELEITOR				
CEP Residencial			Grupo sanguíneo	
CEP Residencial			Grupo sanguíneo	

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

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé
Lago Da Pedra/MA, 09 de setembro de 2022.

LUAN VIEIRA BANDEIRA
TABELIÃO E REGISTRADOR SUBSTITUTO

Luan Vieira Bandeira
Tabelião e Registrador
Substituto



Poder Judiciário - TPIA, São
HABITADO 030833 01 55 2022 2 00052 294 0009553 44
09/09/2022 16:10:51. Ano 14.1.1.
PIS/NIS THIAGO ALVES DE
OLIVEIRA IVONE COSTA LIMA
OLIVEIRA 091.005.486-00 025.491.633-38
18.74 FERC RS 5.45 FADER R4 7.28
FEND R4 7.26 Consórcio 400
PIS/NIS do TPIA, São

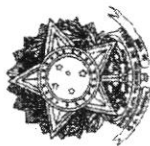


Poder Judiciário - TPIA, São
CERTIDÃO 030833 01 55 2022 2 00052 294 0009553 44
09/09/2022 16:13:55. Ano 14.1.1.
PIS/NIS THIAGO ALVES DE
OLIVEIRA IVONE COSTA LIMA
OLIVEIRA 091.005.486-00 025.491.633-38
18.74 FERC RS 5.45 FADER R4 7.28
FEND R4 7.26 Consórcio 400
PIS/NIS do TPIA, São

BA 016338062 BRP



ARPENBRASIL



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número 034356 Série 00027-MA

Número

Série



Luene Costa Lima
ASSINATURA DO PORTADOR

CAIXA MS

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome *Ilone Costa Lima*

Loc. Nasc. *Barro do Leste* Est. *PA* Data *20/04/83*

Filiação *Jose A. Lima e Lucilene Lima e*

Doc. Nº *01-2446055803-1* emitido em *24.02.03*

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. Nº

Exp. em Estado

Obs. *27/07/84*

Data Emissão *27/07/84*

Jose Maria Noleto

Assessor

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Assinatura do titular
Carteira de Identidade



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO: 024090782003-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 07/02/2018

NOME: IVONE COSTA LIMA

FILIAÇÃO: JOSÉ RIBAMAR RODRIGUES LIMA E MARIA MADALENA DA COSTA LIMA

NATURALIDADE: LAGO DO JUNCO - MA

RG: 025491633-38

CPF: 025491633-38

DATA DE NASCIMENTO: 20/09/1983

ASSINATURA DO DIRETOR: VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83



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

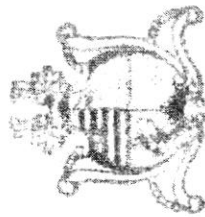
DATA DE EMISSÃO: 30/04/2024

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
SUBGERÊNCIA DE ENSINO
SUPERVISÃO DE ENSINO FUNDAMENTAL

UNIDADE INTEGRADA "SÃO JOSÉ"

RFC, PELA RESOLUÇÃO Nº. 285/94 C.E.E.
LAGO DA PEDRA-MARANHÃO

CERTIFICADO

O SUPERVISOR DO ENSINO FUNDAMENTAL, no uso de suas atribuições legais,
conferir 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 Expedita da Costa Lima
nascido(a) em 20 / 09 / 1983 no município de Lago do Junco estado
do Maranhão

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

.....
Maria Elvany Alves Sousa
Diretor(a) de Educação

Secretaria - Port 644 - Simão - 733
CIC-076 188 083 68

.....
Cristina Pereira de Jesus
Diretor(a) do Estabelecimento

Unidade Geral - Port 2816 - Simão - 733
CIC-256 107 673 34

ALCOVE

Matrícula	Nome do Aluno	Idade	Sexo	Religião	Prof. Saúde	Ciências	Matemática	Geografia	História	Estudos Sociais	Inglês	Português	Série
12	13	70	95	90	85	90	80	80	80	80	80	80	80
13	23	70	95	90	85	90	80	80	80	80	80	80	80
14	33	70	95	90	85	90	80	80	80	80	80	80	80
15	43	80	-	80	80	75	75	80	80	-	80	75	80
16	53	75	80	-	85	80	75	75	80	-	85	75	80
17	63	70	90	-	90	85	70	70	90	-	90	70	90
18	73	70	70	-	80	75	70	70	80	-	80	70	70
19	83	70	80	-	85	70	80	80	80	-	85	70	80

AUTENTICAÇÃO

[illegible]

Maria Pereira de Farias.
Diretora Geral-Pol 2 BJA-Simbolo FG-2
CIC-255.107 673-34
Mal 783381



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DO MARANHÃO

Unidade da Federação

CENTRO DE ENSINO MARLY SARNEY

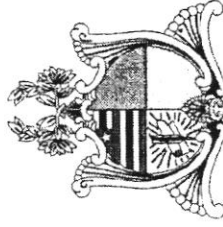
Nome do Estabelecimento de Ensino

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.

Certificação

Nome do(a) aluno(a)

Filho(a) de João Vitoriano Rodrigues Lima

e de Maria Madalena da Costa Lima

nascido(a) em 20 de setembro de 1983 no Município de (do) Lago da Pedra

Estado do Maranhão, Portador da identidade Nº 249078203-0 GE 35 P 1 MA

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)

DISCIPLINAS E CARGAS HORÁRIAS CURSO	TOTAL DE HORAS	Curso Fundamental - 2002 CURSO ANTERIOR E ANO DE CONCLUSÃO	AUTENTICAÇÃO:
LÍNGUA PORTUGUESA	560	Ensino Fundamental - 2002 Unidade Educacional São José ESTABELECIMENTO 0 Campo da Pedra, Maranhão LOCALIDADE E UNIDADE DA FEDERAÇÃO	Estado do Maranhão Centro de Ensino Mary Samey Lago da Pedra-MA Reconhecimento pelo Registro nº 259/2009 C.E.E Certificado Registrado sob nº 386 Livro 001 Fº 126 Em 18 de Junho de 2015 Assinado pelo Secretário de Educação Assinado pelo Gestor(a) Estado do Maranhão C.E. Mary Samey Lago da Pedra-MA Rec. Pela Resolução nº 251/2009 C.E.E de 16-12-2009 Tramite no Processo nº 02.852 em 20-06-2005 Assinado pelo Secretário de Educação
LÍNGUA ESTRANGEIRA MODERNA (INGLÊS)	240		
HISTÓRIA	240		
GEOGRAFIA	240		
MATEMÁTICA	400		
QUÍMICA	240		
FÍSICA	240		
BIOLOGIA	240		
FILOSOFIA	200		
SOCIOLOGIA	200		
ARTE	160	OBSERVAÇÕES:	ÓRGÃO DE FISCALIZAÇÃO PROFISSIONAL:
EDUCAÇÃO FÍSICA	240		
<i>Reserva Esportiva</i>	160		
TOTAL GERAL DO CURSO	3360		

Ivone

Ag. 1087-1 · Cc. 48975-1

Visto em 24/04/24 às 12:05

Configurações



G3382112552085631
21/10/2024 13:28:39

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	21/10/2024 13:27:53
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 13:28:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

L I Q U I D A Ç Ã O

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100016, de 21/10/2024

BANCO/FONTE 68.....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 DESTA MUNICÍPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

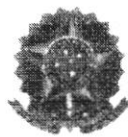
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

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

Assinatura: Francisca Caroline Sousa Mesquita

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

FRANCISCA CAROLINE SOUSA MESQUITA

CPF
619.531.153-73

MATRÍCULA:

029892 01 55 2000 1 00052 137 0054313 73

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
DEZESSEIS DE MAIO DE DOIS MIL

DIA MÊS ANO
16 05 2000

HORA DE NASCIMENTO
11:10

NATURALIDADE
BACABAL-MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UF
BACABAL - MA

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

SEXO
Feminino

RELACÃO
FRANCISCO DAS CHAGAS MESQUITA; ELIANE SOUSA

AVÓS/ASCENDENTES
MARIA DO SOCORRO MESQUITA; JOSE SILVINO DE SOUSA; MARIA DILURDES SOUSA.

GÊMEOS
NÃO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

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

Nº DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

AVERSÕES/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 da registrada no respectivo termo, como 619.531.153-73 Selo de fiscalização AVERBA0298923AVERB03MYK1RH128.Dou fé. Data 02/04/2024.

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

DOCUMENTO	NÚMERO	EXPEDIÇÃO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	VALIDADE		
RG	---	---	---	---		
C. R. P. F. N. S.	---	---	---	---		
PASSAPORTE	---	---	---	---		
C. R. N. S.	---	---	---	---		
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA-SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CPF	SANGUE
TÍTULO ELEITORAL	---	---	---	---	---	X

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.

PARTÓRIO DO 1º OFÍCIO DE BACABAL
ROSALINA ARAÚJO RODRIGUES DOS SANTOS,
Registradora.
RUA MARANHÃO BORRINHO, 670-A CENTRO
Cep: 01300000 BACABAL-MA
Tel.: 99 8815-1210

BACABAL, 02 de abril de 2024.

MAYARA WALERIA ROCHA MACEDO
Escrevente Autorizado(a)

Poder Judiciário - TJMA
Selo de Fiscalização Eletrônica
CERTID02989249T081C96G8DGV68
14 5 1-R CIV NASC 2ª VIA
Nome(s) parte(s) FRANCISCA CAROLINE
SOUSA MESQUITA;

Emissão: 02/04/2024 09:38
Por MAYARA WALERIA

VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

QR CODE
https://selo.tjma.jus.br

RA 023402648 RRP
ARPENBRASIL



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

2ª Via
Página 1/1

Classificação: Resid. Baixa Renda		Tipo de Fornecimento: MENC-FASG03	
Tensão Nominal Disp: 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	Próxima Leitura
	16/03/2024	16/04/2024	31	17/05/2024



NOTA FISCAL Nº 080336676 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 16/04/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
chave de acesso:
21240406272793300184660000803366762056710984
Protocolo de autorização: 3212400009931368 -
16/04/2024 às 18:39:21

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Período: Band Tarif. Verde: 17/03 - 16/04 • BENEF. TAR. SOCIAL RES 1009/21 R\$ 39,16

Ítem de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/ COFINS(R\$)	ICMS (R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,305000	0,230328	0,24	2,01	9,15	ICMS	227,87	22,0000	50,14
Consumo (kWh)	70	0,523714	0,394648	0,96	8,07	38,66	PIS	177,73	0,6018	1,08
Consumo (kWh)	120	0,785667	0,592272	2,48	20,74	54,28	COFINS	177,73	2,7731	4,92
Consumo (kWh)	41	0,873171	0,658080	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-llum Pub Pref Munic						13,90				
Lar Protegido - 0800 726 9518						2,95				
Multa						0,85				
Correção Monetária						1,03				
Juros										

Consumo	ABR/23	227
	MAI/23	214
	JUN/23	228
	JUL/23	256
	AGO/23	248
	SET/23	259
	OUT/23	246
	NOV/23	214
	DEZ/23	210
	JAN/24	265
	FEB/24	238
	MAR/24	247
	ABR/24	251
	Ativo	

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
10583600960	Consumo	ATIVO TOTAL	14.397	14.658	1,00	261 kWh

Reservado ao Fisco		
DB0A.56D1.CE9C.EB13.D4E7.0E35.4E28.F61F		
Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3251/23	16/04/2024	1614035131

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

Consulte em nosso site (www.equatorialma.com.br) em qual data o seu contrato venceu.

CENTRAL DE ATENDIMENTO

LIGUE GRÁTIS 116

ATENDIMENTO GRATUITO 24h

De segunda a sexta: 08h às 18h
Sábado e domingo: 08h às 12h

De segunda a sexta: 08h às 18h
Sábado e domingo: 08h às 12h

DIRETOS

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

DE 116, 08h às 18h e 08h às 12h, respectivamente.

É direito do consumidor de se dirigir ao atendimento presencial ou por telefone para solicitar a suspensão ou a religação do fornecimento de energia elétrica.

Obrigatória a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

Exigida a apresentação do DDD 080 246 0803

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 BANCÃO

RCO

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS

EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FA: LIRA

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO

ELIANE SOUSA 004.774.143-03

745-5 74593.10012 28995.013019 94054.788024 9 96950000023324

VENCIMENTO

23/04/2024

AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO

04/2024

NOSSO NÚMERO

01940547880-2

(*) VALOR DOCUMENTO

233,24

(-) DESCONTO ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO



Ficha de Compensação

Pague através do PIX.

É mais facilidade pra

você.

Para realizar o pagamento,

utilize o QR CODE abaixo.





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 **18/05/2000** Nº INSCRIÇÃO **0773 5258 1104** D.V. **068** ZONA **0012**

MUNICÍPIO / UF **BOM LUGAR/MA** DATA DE EMISSÃO **19/04/2016**

Francisca Caroline Sousa Mesquita
ELEITORAL

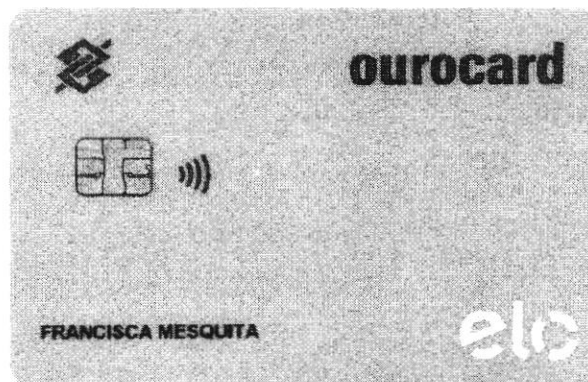
VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

Francisca Caroline Sousa Mesquita
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUSTIÇA ELEITORAL





REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

Unidade de Ensino

Centro de Ensino Teresa Leite de Miranda

Nome do Estabelecimento de Ensino

Avenida Teresa Leite de Miranda, s/n - Bom Lugar - MA

Endereço completo

Secretaria de Estado da Educação

Nome da Entidade Mantenedora

Certificada

Juanicisca Caroline Sousa Mesquita

Nome do Aluno

Filha de Francisco das Chagas Mesquita e Eliane Sousa

Nascida em 16 de Maio de 2000 no município de Bacabal

Estado Maranhão CPF nº 053621492014-0

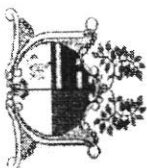
Comprovado em 31 de Dezembro de 2017 a fim de comprovar a identidade do aluno, artigo 26 inciso VII da Lei 5394 de 20 de

dezembro de 1996 e da Resolução nº 119 de 2 de Dezembro de 2007 do Conselho Estadual de Educação

Bom Lugar 25 de Abril de 2018

[Assinatura]

[Assinatura]
Julie Lilia
Secretaria
de Estado da Educação



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

Seusa Mesquita

filho de Francisca dos Chagas Mesquita

e de Elaine Seusa

Nascido em 26 / maio / 2000 no município de Queimada

Estado do Maranhão

Bom Lugar - MA, 09 de junho de 2015

Francisca Caroline Seusa Mesquita

U. E. MANOEL CARLOS SOUSA
Elizeu Vieira de Sousa
Diretor
Diretoria Regional de Ensino

CERTIFICADO REGISTRADO SEM Nº		817
LIVRO	002	173
DATA	08 / 01 / 2015	
U.E. MANOEL CARLOS SOUSA		
Elizete Vieira de Sousa		
Diretor		

CPF: 843.004.183-49



G3312113343145281
21/10/2024 13:40:53

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
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

21/10/2024 13:40:19
21/10/2024 13:40:53

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDAÇÃO

DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 21100017, de 21/10/2024

BANCO/FONTE 68.....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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Lucas de Sousa Silva</u> Machado Lucas de Sousa Silva Matricula nº 2086-2	

Cartório 3º Ofício
Extrajudicial de Bacabal - MA
Leandro Marcus Brandão
Tabelião e Registrador Titular
Rua Maranhão Sobrinho, 620-A Centro Bacabal - MA
CEP: 65.915-1218



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, procedo a presente averbação cadastral do número de CPF do registrado no respectivo termo, como sendo no 62713772389. Selo de fiscalização AVERBA029892TKX67TU69DHB2H11. Dou fé. Bacabal-MA 18/08/2023..

ANOTAÇÕES DE CADASTRO		EXPEDIÇÃO		ÓRGÃO EXPEDIDOR		VALIDADE	
DOCUMENTO	NÚMERO						
RG	0	0	0	0	0	0	0
CTR PIS/INIS	0	0	0	0	0	0	0
PASSAPORTE	0	0	0	0	0	0	0
CNH - CNS	0	0	0	0	0	0	0
DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA	SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF	CPF	SANGUE
TÍTULO ELEITORAL	0	0	0	0	0	0	X

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
cartorio3bacabal@gmail.com
BACABAL - Maranhão
Tel. 99 8815-1218

Cartório 3º Ofício Extrajudicial
Bacabal - MA
Tamires da Silva Abreu
Escriturante Autorizada
Substituída Legal

TAMIRES DA SILVA ABREU
Escriturante Autorizada(a)

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
Consulte a validade no site
<https://selo.tjma.jus.br>
Validade: 08/08/2025
Código: 1451R CIV. NASC 2aVIA 18/08/2023 09:24

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 **MUNICIPIO DE BOM LUGAR - 01.611.400/0001-04**, sejam transferidos para o banco, agência e conta a seguir especificados, observando-se os dados que se seguem:

Dados para crédito

Opção bancária

Creditar no BB em conta salário

Instituição financeira

0001 - BANCO DO BRASIL S.A.

ISPB

000000000

Agência

0528-2

Conta

85.587

Estou 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



GRUPO TENSÃO: B
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFÁSICA TENSÃO NOMINAL: 220 V - 60
CLASSIFICAÇÃO: Residencial Plena
SUBCLASSE: RESIDENCIAL NORMAL

Tipo de fornecimento:
Manufaleto
Instalacao: 662 95-42
Lb./sq: 6635 0009-200

FRANCISCA DAS CHAGAS FERREIRA DA ROCHA

R. JATIBA S/H JATIBA CEP: 65764 BND HOP. LUGAR -MA
(PA: 000.716.840.00)

Pouso de Negócio

6619541

Contamés
85/2826

Total: 8 pages
22991

18/06/2024



NOTA FISCAL N. 082400055 - SERIE 000
DATA EMISSAO: 08/05/2024
Consulta pela chave de Acesso em:
<https://dfe.pmfal.sp.gov.br/NF3E/ConsultaChaveDeAcesso>
2.14050627799XIM: 082400055-000076774
EMISSAO EM COPIA INÚTIL
Pendente de autorização.

* Período: Band. Tarif.: Verde: 07/04 - 01/05

Datas das Leituras	Leitura Anterior 06/04/2024	Leitura Atual 06/05/2024	Nº de Dias 32	Próxima Leitura 07/06/2024
--------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------

Itens de fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/ COFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (Lata)	285	8,967173	0,710818	7,30	43,62	196,27

Items Financieros	18,74
Cis-lim Pub Prof Music	12,88
Car Vals Sea Plus 0000 72	



Account	Debit	Credit	Balance
100000			
101000			
102000			
103000			
104000			
105000			
106000			
107000			
108000			
109000			
110000			
111000			
112000			
113000			
114000			
115000			
116000			
117000			
118000			
119000			
120000			
121000			
122000			
123000			
124000			
125000			
126000			
127000			
128000			
129000			
130000			
131000			
132000			
133000			
134000			
135000			
136000			
137000			
138000			
139000			
140000			
141000			
142000			
143000			
144000			
145000			
146000			
147000			
148000			
149000			
150000			
151000			
152000			
153000			
154000			
155000			
156000			
157000			
158000			
159000			
160000			
161000			
162000			
163000			
164000			
165000			
166000			
167000			
168000			
169000			
170000			
171000			
172000			
173000			
174000			
175000			
176000			
177000			
178000			
179000			
180000			
181000			
182000			
183000			
184000			
185000			
186000			
187000			
188000			
189000			
190000			
191000			
192000			
193000			
194000			
195000			
196000			
197000			
198000			
199000			
200000			
201000			
202000			
203000			
204000			
205000			
206000			
207000			
208000			
209000			
210000			
211000			
212000			
213000			
214000			
215000			
216000			
217000			
218000			

54 B2CD6 1F4F8A78E9AA542501D46DEB3

Ativo	Ativo	Ativo	Ativo	Ativo	Ativo
11024291126	Consumo	Ativo Total	24.228	24.432	1,00

Page: 1 of 1	Form: 10-10-10	Section: 10-10-10	Section: 10-10-10	Section: 10-10-10
0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

STANLEY S. SACKENBERG



Custos / Carga do Consumidor (R\$)

Compra de Energia Transmissao	Distribuicao	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
48,16	14,82	55,46	19,73	11,15	90,92 33,84
C. Contrato: 6619541		Data de Emissao: 08/05, 2024		V: [1.4.3.23]	

C. Control: 6610341

Data de Emissão: 08/05, 2024

V: 1.4.1.23

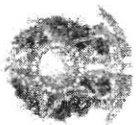
 **PAGUE AQUI COM PIX**

Utilize o QR Code ao lado 





Válido até
01/08/2025



MINISTÉRIO DA DEFESA

Tipo de Documento

Certificado de Alistamento Militar

RA

32.001.099890-2

CPF

627.137.723-89

Nome

JOAO PEDRO DA ROCHA DE SOUZA

Filiação

ANTONIA FERREIRA DA ROCHA

ANTONIO EDSON DA ROCHA DE SOUZA

Local e Data de Nascimento

BACABAL, MA

15/07/2005

Situação

Consulte sua situação no site: <http://alistamento.eb.mil.br>

Informações

Válido somente com apresentação do documento de identidade.

A autenticidade deste Certificado poder ser verificada em <https://alistamento.eb.mil.br>

Expedido(a) em: 22/05/2024

61717024A171365C846CD3E6645E0B34



G3382112552085631
21/10/2024 13:19:44

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	21/10/2024 13:18:51
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/2024 13:19:44

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

DADOS DO EMPENHO

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR.... R\$ 18.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

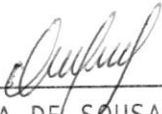
LIQUIDAÇÃO

DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL	NOTA FISCAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 21100018, de 21/10/2024

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 MUNICIPIO DE BOM LUGAR-MA. (PGTO REF. A APOIO FINANCEIRO.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
Manoel Lucas de Sousa Silva	
Matricula nº 2086-2	

Vanessa Portela Barbosa Zanini - Tm 100000000
Pedro Dirceu Zanini - Tm 100000000
Rua Manoel Alves de Abreu, 142 -
Fone (99) 3621-4262 - BACABAL - MA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME
ANTONIA FERREIRA SOUSA

MATRÍCULA
0298920155 1986 1 00021 261 0020624 34

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
VINTE E CINCO DE JULHO DE MIL NOVECENTOS E OITENTA E
TRES

DIA
25

MÊS
07

ANO
1983

HORA NASCIMENTO
:

MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
BACABAL / MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO
BACABAL - MA

LOCAL DE NASCIMENTO
CENTRO DOS TELES

SEXO
Feminino

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

DECLARAÇÃO DA DNV (DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO)

OBSERVAÇÕES / AVERBAÇÕES

CARTÓRIO DO 8º OFÍCIO DE BACABAL
Vanessa Portela Barbosa Zanini
Registradora

BACABAL - Maranhão
RUA MANOEL ALVES DE ABREU, 174 A - CENTRO

65700000
Tel. 99 3621-4262
21194012

O conteúdo da certidão é verdadeiro, Dou fé.

BACABAL, 08 de junho de 2015.

Edna Maria Carvalho VILHANOVA
Escritora

CARTÓRIO DO 8º OFÍCIO EXTRAJURIS
DE BACABAL - MA
Vanessa Portela Barbosa Zanini - Tm 100000000
Pedro Dirceu Zanini - Tm 100000000
Rua Manoel Alves de Abreu, 142 -
Fone (99) 3621-4262 - BACABAL - MA
000021194012
VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE

QUALIFICAÇÃO CIVIL

Nome Antônia Ferreira - Sousa
 Loc. Nasc. Brasil Est. MA Data 25.09.83
 Filiação Fernando da Penha de Sousa
Maria da Natália de Ferreira Sousa
 Doc. nº CN 20624 FL 261 LV 21-A MA

ESTRANGEIROS

Chegada ao Brasil em Doc. Ident. nº
 Exp. em Estado
 Obs.
 Data Emissão 13.08.88 SEDE

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

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

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

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

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

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

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

As máquinas não respeitam ninguém, mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predisponem a acidentes pela desatenção.

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

Os apêlis, pulsantes, gravatas e mangas cumpridas 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

SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO

CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

Número

34445

Série

00018 DF



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 - 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: 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 Pouplex 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.



countertrial

1. 1948年10月1日
 2. 1948年10月1日
 3. 1948年10月1日
 4. 1948年10月1日
 5. 1948年10月1日
 6. 1948年10月1日
 7. 1948年10月1日
 8. 1948年10月1日
 9. 1948年10月1日
 10. 1948年10月1日

1. NAME _____
 2. ADDRESS _____
 3. CITY _____
 4. STATE _____
 5. ZIP _____

[illegible]

648178

Caixa de Magôchi
45320375

Cost: RM6

Tota a pagar

Sentimento
4/22/2021

... 1000 ...

	Leitura Anterior		Leitura Atual		nº de dias		Consumo Leitura	
Data das Leituras	km/h	litros	km/h	litros	km/h	litros	km/h	litros
Prima de Início	0	0	0	0	0	0	0	0
Consumo (km/h)	15	0,440000	0,280000	0,04	2,00	0,8		
Consumo (km/h)	20	0,440000	0,280000	0,04	8,00	3,6		
Consumo (km/h)	30	0,440000	0,280000	0,04	11,00	5,4		
Consumo (km/h)	40	0,440000	0,280000	0,04	20,00	9,0		
Consumo (km/h)	50	0,440000	0,280000	0,04	30,00	13,2		
Consumo (km/h)	60	0,440000	0,280000	0,04	40,00	17,6		
Consumo (km/h)	70	0,440000	0,280000	0,04	50,00	22,0		
Consumo (km/h)	80	0,440000	0,280000	0,04	60,00	26,4		
Consumo (km/h)	90	0,440000	0,280000	0,04	70,00	30,8		
Consumo (km/h)	100	0,440000	0,280000	0,04	80,00	35,2		
Consumo (km/h)	110	0,440000	0,280000	0,04	90,00	39,6		
Consumo (km/h)	120	0,440000	0,280000	0,04	100,00	44,0		
Consumo (km/h)	130	0,440000	0,280000	0,04	110,00	48,4		
Consumo (km/h)	140	0,440000	0,280000	0,04	120,00	52,8		
Consumo (km/h)	150	0,440000	0,280000	0,04	130,00	57,2		
Consumo (km/h)	160	0,440000	0,280000	0,04	140,00	61,6		
Consumo (km/h)	170	0,440000	0,280000	0,04	150,00	66,0		
Consumo (km/h)	180	0,440000	0,280000	0,04	160,00	70,4		
Consumo (km/h)	190	0,440000	0,280000	0,04	170,00	74,8		
Consumo (km/h)	200	0,440000	0,280000	0,04	180,00	79,2		
Consumo (km/h)	210	0,440000	0,280000	0,04	190,00	83,6		
Consumo (km/h)	220	0,440000	0,280000	0,04	200,00	88,0		
Consumo (km/h)	230	0,440000	0,280000	0,04	210,00	92,4		
Consumo (km/h)	240	0,440000	0,280000	0,04	220,00	96,8		
Consumo (km/h)	250	0,440000	0,280000	0,04	230,00	101,2		
Consumo (km/h)	260	0,440000	0,280000	0,04	240,00	105,6		
Consumo (km/h)	270	0,440000	0,280000	0,04	250,00	110,0		
Consumo (km/h)	280	0,440000	0,280000	0,04	260,00	114,4		
Consumo (km/h)	290	0,440000	0,280000	0,04	270,00	118,8		
Consumo (km/h)	300	0,440000	0,280000	0,04	280,00	123,2		
Consumo (km/h)	310	0,440000	0,280000	0,04	290,00	127,6		
Consumo (km/h)	320	0,440000	0,280000	0,04	300,00	132,0		
Consumo (km/h)	330	0,440000	0,280000	0,04	310,00	136,4		
Consumo (km/h)	340	0,440000	0,280000	0,04	320,00	140,8		
Consumo (km/h)	350	0,440000	0,280000	0,04	330,00	145,2		
Consumo (km/h)	360	0,440000	0,280000	0,04	340,00	149,6		
Consumo (km/h)	370	0,440000	0,280000	0,04	350,00	154,0		
Consumo (km/h)	380	0,440000	0,280000	0,04	360,00	158,4		
Consumo (km/h)	390	0,440000	0,280000	0,04	370,00	162,8		
Consumo (km/h)	400	0,440000	0,280000	0,04	380,00	167,2		
Consumo (km/h)	410	0,440000	0,280000	0,04	390,00	171,6		
Consumo (km/h)	420	0,440000	0,280000	0,04	400,00	176,0		
Consumo (km/h)	430	0,440000	0,280000	0,04	410,00	180,4		
Consumo (km/h)	440	0,440000	0,280000	0,04	420,00	184,8		
Consumo (km/h)	450	0,440000	0,280000	0,04	430,00	189,2		
Consumo (km/h)	460	0,440000	0,280000	0,04	440,00	193,6		
Consumo (km/h)	470	0,440000	0,280000	0,04	450,00	198,0		
Consumo (km/h)	480	0,440000	0,280000	0,04	460,00	202,4		
Consumo (km/h)	490	0,440000	0,280000	0,04	470,00	206,8		
Consumo (km/h)	500	0,440000	0,280000	0,04	480,00	211,2		
Consumo (km/h)	510	0,440000	0,280000	0,04	490,00	215,6		
Consumo (km/h)	520	0,440000	0,280000	0,04	500,00	220,0		
Consumo (km/h)	530	0,440000	0,280000	0,04	510,00	224,4		
Consumo (km/h)	540	0,440000	0,280000	0,04	520,00	228,8		
Consumo (km/h)	550	0,440000	0,280000	0,04	530,00	233,2		
Consumo (km/h)	560	0,440000	0,280000	0,04	540,00	237,6		
Consumo (km/h)	570	0,440000	0,280000	0,04	550,00	242,0		
Consumo (km/h)	580	0,440000	0,280000	0,04	560,00	246,4		
Consumo (km/h)	590	0,440000	0,280000	0,04	570,00	250,8		
Consumo (km/h)	600	0,440000	0,280000	0,04	580,00	255,2		
Consumo (km/h)	610	0,440000	0,280000	0,04	590,00	259,6		
Consumo (km/h)	620	0,440000	0,280000	0,04	600,00	264,0		
Consumo (km/h)	630	0,440000	0,280000	0,04	610,00	268,4		
Consumo (km/h)	640	0,440000	0,280000	0,04	620,00	272,8		
Consumo (km/h)	650	0,440000	0,280000	0,04	630,00	277,2		
Consumo (km/h)	660	0,440000	0,280000	0,04	640,00	281,6		
Consumo (km/h)	670	0,440000	0,280000	0,04	650,00	286,0		
Consumo (km/h)	680	0,440000	0,280000	0,04	660,00	290,4		
Consumo (km/h)	690	0,440000	0,280000	0,04	670,00	294,8		
Consumo (km/h)	700	0,440000	0,280000	0,04	680,00	299,2		
Consumo (km/h)	710	0,440000	0,280000	0,04	690,00	303,6		
Consumo (km/h)	720	0,440000	0,280000	0,04	700,00	308,0		
Consumo (km/h)	730	0,440000	0,280000	0,04	710,00	312,4		
Consumo (km/h)	740	0,440000	0,280000	0,04	720,00	316,8		
Consumo (km/h)	750	0,440000	0,280000	0,04	730,00	321,2		
Consumo (km/h)	760	0,440000	0,280000	0,04	740,00	325,6		
Consumo (km/h)	770	0,440000	0,280000	0,04	750,00	330,0		
Consumo (km/h)	780	0,440000	0,280000	0,04	760,00	334,4		
Consumo (km/h)	790	0,440000	0,280000	0,04	770,00	338,8		
Consumo (km/h)	800	0,440000	0,280000	0,04	780,00	343,2		
Consumo (km/h)	810	0,440000	0,280000	0,04	790,00	347,6		
Consumo (km/h)	820	0,440000	0,280000	0,04	800,00	352,0		
Consumo (km/h)	830	0,440000	0,280000	0,04	810,00	356,4		
Consumo (km/h)	840	0,440000	0,280000	0,04	820,00	360,8		
Consumo (km/h)	850	0,440000	0,280000	0,04	830,00	365,2		
Consumo (km/h)	860	0,440000	0,280000	0,04	840,00	369,6		
Consumo (km/h)	870	0,440000	0,280000	0,04	850,00	374,0		
Consumo (km/h)	880	0,440000	0,280000	0,04	860,00	378,4		
Consumo (km/h)	890	0,440000	0,280000	0,04	870,00	382,8		
Consumo (km/h)	900	0,440000	0,280000	0,04	880,00	387,2		
Consumo (km/h)	910	0,440000	0,280000	0,04	890,00	391,6		
Consumo (km/h)	920	0,440000	0,280000	0,04	900,00	396,0		
Consumo (km/h)	930	0,440000	0,280000	0,04	910,00	400,4		
Consumo (km/h)	940	0,440000	0,280000	0,04	920,00	404,8		
Consumo (km/h)	950	0,440000	0,280000	0,04	930,00	409,2		
Consumo (km/h)	960	0,440000	0,280000	0,04	940,00	413,6		
Consumo (km/h)	970	0,440000	0,280000	0,04	950,00	418,0		
Consumo (km/h)	980	0,440000	0,280000	0,04	960,00	422,4		
Consumo (km/h)	990	0,440000	0,280000	0,04	970,00	426,8		
Consumo (km/h)	1000	0,440000	0,280000	0,04	980,00	431,2		
Consumo (km/h)	1010	0,440000	0,280000	0,04	990,00	435,6		
Consumo (km/h)	1020	0,440000	0,280000	0,04	1000,00	440,0		
Consumo (km/h)	1030	0,440000	0,280000	0,04	1010,00	444,4		
Consumo (km/h)	1040	0,440000	0,280000	0,04	1020,00	448,8		
Consumo (km/h)	1050	0,440000	0,280000	0,04	1030,00	453,2		
Consumo (km/h)	1060	0,440000	0,280000	0,04	1040,00	457,6		
Consumo (km/h)	1070	0,440000	0,280000	0,04	1050,00	462,0		
Consumo (km/h)	1080	0,440000	0,280000	0,04	1060,00	466,4		
Consumo (km/h)	1090	0,440000	0,280000	0,04	1070,00	470,8		
Consumo (km/h)	1100	0,440000	0,280000	0,04	1080,00	475,2		
Consumo (km/h)	1110	0,440000	0,280000	0,04	1090,00	479,6		
Consumo (km/h)	1120	0,440000	0,280000	0,04	1100,00	484,0		
Consumo (km/h)	1130	0,440000	0,280000	0,04	1110,00	488,4		
Consumo (km/h)	1140	0,440000	0,280000	0,04	1120,00	492,8		
Consumo (km/h)	1150	0,440000	0,280000	0,04	1130,00	497,2		
Consumo (km/h)	1160	0,440000	0,280000	0,04	1140,00	501,6		
Consumo (km/h)	1170	0,440000	0,280000	0,04	1150,00	506,0		
Consumo (km/h)	1180	0,440000	0,280000	0,04	1160,00	510,4		
Consumo (km/h)	1190	0,440000	0,280000	0,04	1170,00	514,8		
Consumo (km/h)	1200	0,440000	0,280000	0,04	1180,00	519,2		
Consumo (km/h)	1210	0,440000	0,280000	0,04	1190,00	523,6		
Consumo (km/h)	1220	0,440000	0,280000	0,04	1200,00	528,0		
Consumo (km/h)	1230	0,440000	0,280000	0,04	1210,00	532,4		
Consumo (km/h)	1240	0,440000	0,280000	0,04	1220,00	536,8		
Consumo (km/h)	1250	0,440000	0,280000	0,04	1230,00	541,2		
Consumo (km/h)	1260	0,440000	0,280000	0,04	1240,00	545,6		
Consumo (km/h)	1270	0,440000	0,280000	0,04	1250,00	550,0		
Consumo (km/h)	1280	0,440000	0,280000	0,04	1260,00	554,4		
Consumo (km/h)	1290	0,440000	0,280000	0,04	1270,00	558,8		
Consumo (km/h)	1300	0,440000	0,280000	0,04	1280,00	563,2		
Consumo (km/h)	1310	0,440000	0,280000	0,04	1290,00	567,6		
Consumo (km/h)	1320	0,440000	0,280000	0,04	1300,00	572,0		
Consumo (km/h)	1330	0,440000	0,280000	0,04	1310,00	576,4		
Consumo (km/h)	1340	0,440000	0,280000	0,04	1320,00	580,8		
Consumo (km/h)	1350	0,440000	0,280000	0,04	1330,00	585,2		
Consumo (km/h)	1360	0,440000	0,280000	0,04	1340,00	589,6		
Consumo (km/h)	1370	0,440000	0,280000	0,04	1350,00	594,0		
Consumo (km/h)	1380	0,440000	0,280000	0,04	1360,00	598,4		
Consumo (km/h)	1390	0,440000	0,280000	0,04	1370,00	602,8		
Consumo (km/h)	1400	0,440000	0,280000	0,04	1380,00	607,2		
Consumo (km/h)	1410	0,440000	0,280000	0,04	1390,00	611,6		
Consumo (km/h)	1420	0,440000	0,					

1990-1991		1991-1992		1992-1993		1993-1994		1994-1995		1995-1996		1996-1997		1997-1998		1998-1999		1999-2000		2000-2001		2001-2002		2002-2003		2003-2004		2004-2005		2005-2006		2006-2007		2007-2008		2008-2009		2009-2010		2010-2011		2011-2012		2012-2013		2013-2014		2014-2015		2015-2016		2016-2017		2017-2018		2018-2019		2019-2020		2020-2021		2021-2022		2022-2023		2023-2024		2024-2025		2025-2026		2026-2027		2027-2028		2028-2029		2029-2030		2030-2031		2031-2032		2032-2033		2033-2034		2034-2035		2035-2036		2036-2037		2037-2038		2038-2039		2039-2040		2040-2041		2041-2042		2042-2043		2043-2044		2044-2045		2045-2046		2046-2047		2047-2048		2048-2049		2049-2050		2050-2051		2051-2052		2052-2053		2053-2054		2054-2055		2055-2056		2056-2057		2057-2058		2058-2059		2059-2060		2060-2061		2061-2062		2062-2063		2063-2064		2064-2065		2065-2066		2066-2067		2067-2068		2068-2069		2069-2070		2070-2071		2071-2072		2072-2073		2073-2074		2074-2075		2075-2076		2076-2077		2077-2078		2078-2079		2079-2080		2080-2081		2081-2082		2082-2083		2083-2084		2084-2085		2085-2086		2086-2087		2087-2088		2088-2089		2089-2090		2090-2091		2091-2092		2092-2093		2093-2094		2094-2095		2095-2096		2096-2097		2097-2098		2098-2099		2099-2100		2100-2101		2101-2102		2102-2103		2103-2104		2104-2105		2105-2106		2106-2107		2107-2108		2108-2109		2109-2110		2110-2111		2111-2112		2112-2113		2113-2114		2114-2115		2115-2116		2116-2117		2117-2118		2118-2119		2119-2120		2120-2121		2121-2122		2122-2123		2123-2124		2124-2125		2125-2126		2126-2127		2127-2128		2128-2129		2129-2130		2130-2131		2131-2132		2132-2133		2133-2134		2134-2135		2135-2136		2136-2137		2137-2138		2138-2139		2139-2140		2140-2141		2141-2142		2142-2143		2143-2144		2144-2145		2145-2146		2146-2147		2147-2148		2148-2149		2149-2150		2150-2151		2151-2152		2152-2153		2153-2154		2154-2155		2155-2156		2156-2157		2157-2158		2158-2159		2159-2160		2160-2161		2161-2162		2162-2163		2163-2164		2164-2165		2165-2166		2166-2167		2167-2168		2168-2169		2169-2170		2170-2171		2171-2172		2172-2173		2173-2174		2174-2175		2175-2176		2176-2177		2177-2178		2178-2179		2179-2180		2180-2181		2181-2182		2182-2183		2183-2184		2184-2185		2185-2186		2186-2187		2187-2188		2188-2189		2189-2190		2190-2191		2191-2192		2192-2193		2193-2194		2194-2195		2195-2196		2196-2197		2197-2198		2198-2199		2199-2200		2200-2201		2201-2202		2202-2203		2203-2204		2204-2205		2205-2206		2206-2207		2207-2208		2208-2209		2209-2210		2210-2211		2211-2212		2212-2213		2213-2214		2214-2215		2215-2216		2216-2217		2217-2218		2218-2219		2219-2220		2220-2221		2221-2222		2222-2223		2223-2224		2224-2225		2225-2226		2226-2227		2227-2228		2228-2229		2229-2230		2230-2231		2231-2232		2232-2233		2233-2234		2234-2235		2235-2236		2236-2237		2237-2238		2238-2239		2239-2240		2240-2241		2241-2242		2242-2243		2243-2244		2244-2245		2245-2246		2246-2247		2247-2248		2248-2249		2249-2250		2250-2251		2251-2252		2252-2253		2253-2254		2254-2255		2255-2256		2256-2257		2257-2258		2258-2259		2259-2260		2260-2261		2261-2262		2262-2263		2263-2264		2264-2265		2265-2266		2266-2267		2267-2268		2268-2269		2269-2270		2270-2271		2271-2272		2272-2273		2273-2274		2274-2275		2275-2276		2276-2277		2277-2278		2278-2279		2279-2280		2280-2281		2281-2282		2282-2283		2283-2284		2284-2285		2285-2286		2286-2287		2287-2288		2288-2289		2289-2290		2290-2291		2291-2292		2292-2293		2293-2294		2294-2295		2295-2296		2296-2297		2297-2298		2298-2299		2299-2300		2300-2301		2301-2302		2302-2303		2303-2304		2304-2305		2305-2306		2306-2307		2307-2308		2308-2309		2309-2310		2310-2311		2311-2312		2312-2313		2313-2314		2314-2315		2315-2316		2316-2317		2317-2318		2318-2319		2319-2320		2320-2321		2321-2322		2322-2323		2323-2324		2324-2325		2325-2326		2326-2327		2327-2328		2328-2329		2329-2330		2330-2331		2331-2332		2332-2333		2333-2334		2334-2335		2335-2336		2336-2337		2337-2338		2338-2339		2339-2340		2340-2341		2341-2342		2342-2343		2343-2344		2344-2345		2345-2346		2346-2347		2347-2348		2348-2349		2349-2350		2350-2351		2351-2352		2352-2353		2353-2354		2354-2355		2355-2356		2356-2357		2357-2358		2358-2359		2359-2360		2360-2361		2361-2362		2362-2363		2363-2364		2364-2365		2365-2366		2366-2367		2367-2368		2368-2369		2369-2370		2370-2371		2371-2372		2372-2373		2373-2374		2374-2375		2375-2376		2376-2377		2377-2378		2378-2379		2379-2380		2380-2381		2381-2382		2382-2383		2383-2384		2384-2385		2385-2386		2386-2387		2387-2388		2388-2389		2389-2390		2390-2391		2391-2392		2392-2393		2393-2394		2394-2395		2395-2396		2396-2397		2397-2398		2398-2399		2399-2400		2400-2401		2401-2402		2402-2403		2403-2404		2404-2405		2405-2406		2406-2407		2407-2408		2408-2409		2409-2410		2410-2411		2411-2412		2412-2413		2413-2414		2414-2415		2415-2416		2416-2417		2417-2418		2418-2419		2419-2420		2420-2421		2421-2422		2422-2423		2423-2424		2424-2425		2425-2426		2426-2427		2427-2428		2428-2429		2429-2430		2430-2431		2431-2432		2432-2433		2433-2434		2434-2435		2435-2436		2436-2437		2437-2438		2438-2439		2439-2440		2440-2441		2441-2442		2442-2443		2443-2444		2444-2445		2445-2446		2446-2447		2447-2448		2448-2449		2449-2450		2450-2451		2451-2452		2452-2453		2453-2454		2454-2455		2455-2456		2456-2457		2457-2458		2458-2459		2459-2460		2460-2461		2461-2462		2462-2463		2463-2464		2464-2465		2465-2466		2466-2467		2467-2468		2468-2469		2469-2470		2470-2471		2471-2472		2472-2473		2473-2474		2474-2475		2475-2476		2476-2477		2477-2478		2478-2479		2479-2480		2480-2481		2481-2482		2482-2483		2483-2484		2484-2485		2485-2486		2486-2487		2487-2488		2488-2489		2489-2490		2490-2491		2491-2492		2492-2493		2493-2494		2494-2495		2495-2496		2496-2497		2497-2498		2498-2499		2499-2500	
1990-1991	1991-1992	1992-1993	1993-1994	1994-1995	1995-1996	1996-1997	1997-1998	1998-1999	1999-2000	2000-2001	2001-2002	2002-2003	2003-2004	2004-2005	2005-2006	2006-2007	2007-2008	2008-2009	2009-2010	2010-2011	2011-2012	2012-2013	2013-2014	2014-2015	2015-2016	2016-2017	2017-2018	2018-2019	2019-2020	2020-2021	2021-2022	2022-2023	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027	2027-2028	2028-2029	2029-2030	2030-2031	2031-2032	2032-2033	2033-2034	2034-2035	2035-2036	2036-2037	2037-2038	2038-2039	2039-2040	2040-2041	2041-2042	2042-2043	2043-2044	2044-2045	2045-2046	2046-2047	2047-2048	2048-2049	2049-2050	2050-2051	2051-2052	2052-2053	2053-2054	2054-2055	2055-2056	2056-2057	2057-2058	2058-2059	2059-2060	2060-2061	2061-2062	2062-2063	2063-2064	2064-2065	2065-2066	2066-2067	2067-2068	2068-2069	2069-2070	2070-2071	2071-2072	2072-2073	2073-2074	2074-2075	2075-2076	2076-2077	2077-2078	2078-2079	2079-2080	2080-2081	2081-2082	2082-2083	2083-2084	2084-2085	2085-2086	2086-2087	2087-2088	2088-2089	2089-2090	2090-2091	2091-2092	2092-2093	2093-2094	2094-2095	2095-2096	2096-2097	2097-2098	2098-2099	2099-2100	2100-2101	2101-2102	2102-2103	2103-2104	2104-2105	2105-2106	2106-2107	2107-2108	2108-2109	2109-2110	2110-2111	2111-2112	2112-2113	2113-2114	2114-2115	2115-2116	2116-2117	2117-2118	2118-2119	2119-2120	2120-2121	2121-2122	2122-2123	2123-2124	2124-2125	2125-2126	2126-2127	2127-2128	2128-2129	2129-2130	2130-2131	2131-2132	2132-2133	2133-2134	2134-2135	2135-2136	2136-2137	2137-2138	2138-2139	2139-2140	2140-2141	2141-2142	2142-2143	2143-2144	2144-2145	2145-2146	2146-2147	2147-2148	2148-2149	2149-2150	2150-2151	2151-2152	2152-2153	2153-2154	2154-2155	2155-2156	2156-2157	2157-2158	2158-2159	2159-2160	2160-2161	2161-2162	2162-2163	2163-2164	2164-2165	2165-2166	2166-2167	2167-2168	2168-2169	2169-2170	2170-2171	2171-2172	2172-2173	2173-2174	2174-2175	2175-2176	2176-2177	2177-2178	2178-2179	2179-2180	2180-2181	2181-2182	2182-2183	2183-2184	2184-2185	2185-2186	2186-2187	2187-2188	2188-2189	2189-2190	2190-2191	2191-2192	2192-2193	2193-2194	2194-2195	2195-2196	2196-2197	2197-2198	2198-2199	2199-2200	2200-2201	2201-2202																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																								

11:12



Meu Perfil

Antonia

Ag. 528-2 • Cc. 85707-6

Visto em 17/06/24 às 11:11

Configurações

Configurações



Geral

Configure notificações, acesso ao App, imagens da tela de login e mais



Cadastro

Edite dados pessoais, profissionais, email, telefone e outros itens



Privacidade

Personalize sua privacidade e saiba como o BB trata seus dados pessoais

Segurança



Central de Segurança



BB Code

Desabilitado



Central de Senhas



G3382112552085631
21/10/2024 13:14:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome	PMBL - MDE
Agência	528-2
Conta corrente	39864-5

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	21/10/202413:14:00
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	21/10/202413:14:38

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

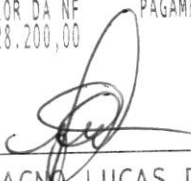
CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

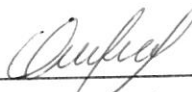
DADOS DO EMPENHO		
NOTA DE EMPENHO Nº 16100001	VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00	TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024	MODALIDADE..... ordinário	
SALDO ANTERIOR... R\$ 18.000,00	VALOR PAGO..... R\$ 600,00	SALDO DO EMPENHO.. R\$ 17.400,00

LIQUIDAÇÃO			
DATA	NOTA DE LIQUIDAÇÃO	VALOR DA NF	PAGAMENTO ATUAL
16/10/2024	16100002	28.200,00	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 21100019, de 21/10/2024

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.)

Bom Lugar, 21 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

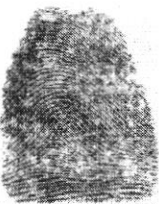
Nome do Voluntário: Maria Caroline Ferreira da Conceição. **CPF:** 631.294.823-42

Assinatura: Maria Caroline Ferreira da Conceição

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
<u>Marcos Lucas de Sousa Silva</u> Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

MATRÍCULA: 81234
 Nome: *Maria Caroline Ferreira da Conceição*
 ASSINATURA DO TITULAR

CATEGORIA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 REGISTRO GERAL 06897332018-0
 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/07/2018

NOME MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEIÇÃO
 FILIAÇÃO CARLOS ANTONIO DUVIRGEM DA CONCEIÇÃO E VALDIRENE PINTO DE ABREU FERREIRA
 NATURALIDADE LAGO DA PEDRA - MA
 DATA DE NASCIMENTO 02/11/2005
 DOC ORDEM NASC. N. 89101 FLS. 068 V LIV. 111 A
 CPF 631294823-42
 IACS LUANA P-072
 ASSINATURA DO DIRETOR
 LEI N. 7.116 DE 2008/83

VIA-01

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Rua da Indústria, 100 - Jd. São José - São Luís - MA - 65010-000
 Fone: (98) 322-1111 - Fax: (98) 322-1112
 E-mail: atendimento@equatorialma.com.br

Conta de Energia
 Nº da Conta: 1880557446
 Data de Vencimento: 05/04/2022
 Valor em R\$: R\$ 1.196,25
 Valor em R\$: R\$ 1.196,25

CARLOS ANTONIO DUVERGEM DACON - FICAD
 Rua da Indústria, 100 - Jd. São José - São Luís - MA - 65010-000

Conta Condição
 1880557446

Conta mês
 03/2022

Vencimento
 05/04/2022

Devido ao atraso no pagamento da conta de energia, a Equatorial Maranhão suspendeu o fornecimento de energia elétrica em sua unidade consumidora, sob o nº 1880557446, até o pagamento integral da dívida.

De acordo com o artigo 15, inciso II, da Lei nº 11.083/2002, a Equatorial Maranhão não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes da suspensão do fornecimento de energia elétrica.

Consumo (kWh)	Preço unitário (R\$)	Valor (R\$)	Imposto (R\$)	Total (R\$)
107	0,10540	11,277	0,00	11,277
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				
Consumo (kWh)				

Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25

Valor	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
11,277	11,277	0,00	11,277
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			
Valor Total em R\$: R\$ 1.196,25			

De acordo com o artigo 15, inciso II, da Lei nº 11.083/2002, a Equatorial Maranhão não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes da suspensão do fornecimento de energia elétrica.

Informações para o cliente
 De acordo com o artigo 15, inciso II, da Lei nº 11.083/2002, a Equatorial Maranhão não se responsabiliza por danos materiais ou morais decorrentes da suspensão do fornecimento de energia elétrica.

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 n.º 89101, do livro A - 111 de assentamentos de nascimentos, está registrado o de

MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEIÇÃO

do sexo feminino, cor Parda, ocorrido na MATERNIDADE SANTA MÔNICA, Lago da Pedra (MA), no dia 2 de novembro de 2005 às 08 horas.

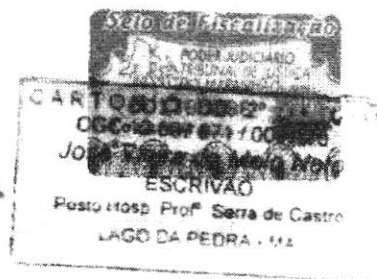
A registrada é filha de CARLOS ANTONIO DU VIRGEM DA CONCEIÇÃO, natural de Lago da Pedra (MA) e de VALDIRENE PINTO ABREU FERREIRA, natural de Lago da Pedra (MA), sendo avós paternos JOSÉ JOAQUIM DA CONCEIÇÃO e ANTONIA DU VIRGEM DA CONCEIÇÃO e avós maternos VICENTE ANTONIO FERREIRA e MARIA PINTO DE ABREU FERREIRA.

Foi declarante o pai e serviram de testemunhas MARIA CAVALCANTE RODRIGUES e FRANCILENE SOUSA SILVA.

Observações: Registro feito no dia 4 de janeiro de 2006, às 15:00 horas.

O referido é verdade e dou fé.

Lago da Pedra, 04 de janeiro de 2006.



Francineide Adriano de Sousa Bezerra
Francineide Adriano de Sousa Bezerra

BANCO DO BRASIL

CNPJ
631.294.823-42
Conta Corrente

Nome
MARIA CAROLINE FERREIRA DA CONCEICAO
Sobrenome

Solidário

Não

Agência
1087-1

Conta
56.052-9

Data
16/05/2024

Ordem de pagamento
1

Maria Caroline Ferreira da Conceicao

Maria Caroline Ferreira da Conceicao



Mod. 650/239 C - Out/2018 - SISBB 18202 - F5



G3382112552085631
21/10/2024 13:11:50

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
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA

21/10/202413:11:16
21/10/202413:11:50

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001 DADOS DO EMPENHO
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024 VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00 TIPO DE LICITAÇÃO.. não aplicável -
MODALIDADE..... ordinário
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00 VALOR PAGO..... R\$ 600,00 SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

LIQUIDAÇÃO
DATA 16/10/2024 NOTA DE LIQUIDAÇÃO 16100002 VALOR DA NF 28.200,00 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 22100027, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<u>Magno Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO MARANHENSE DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: SARA LIA VIEIRA ARAUJO DE SOUSA

RELACAO
ELIAS VIEIRA DE SOUSA E SONIA ARAUJO DE SOUSA

DATA NASCIMENTO: 03/02/2002
NATURALIDADE: SSP/MA
PAULO RAMOS - MP
OBSERVAÇÃO: *Ampla faixa etária de idade*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116, DE 28 DE AGOSTO DE 1983.

CNP: 01383864005
REGISTRO GERAL: 074142442021-7
REGISTRO CIVIL: NASC. N.43128 FLS. 125.V EM A.48 PAULO RAMOS MA LUNCO

7. ELEITOR: ZONA: REC
07814473110406610011
NIS / PIS / PASEP: IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR
CNP: 703601004265531
CNP: 703601004265531

MAE: 20268860

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE CASAMENTO

NOMES:

BRUNO VENILSON RIBEIRO DA SILVA

CPF'S:

615.681.573-20

ÂNGELLA FABIZA ARAUJO DE SOUSA RIBEIRO

013.838.649-85

MATRÍCULA:

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	DESCRIÇÃO	VALIDADE
C	0496795020137	25/01/2021	SSP/MA	
U				
N				
I				
1				
C	0741494420217	30/04/2021	SSP/MA	
O				
N				
J				
2				
CNH				
DOCUMENTO	NÚMERO	EXPIRAÇÃO	DESCRIÇÃO	VALIDADE
C1				65704000
C2				65704000

CARTÓRIO DE BOM LUGAR
Eloiza Barbosa Bonifácio,
Registradora.

RUA MANOEL SEVERO, s/n Centro
bomlugarcartorio@gmail.com
Bom Lugar - Maranhão
Tel.

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Bom Lugar, 30 de novembro de 2021.

Mayara Leite Silva
Escritor 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 Nasc.: 09/09/2002
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 MEDIO - 1ª SERIE

Ano Letivo: 2017

APROVADO	ARTE	BIO	EDF	ESP	FIL	FIS	GGF	HST	ING	LPRT-LITBR	LPRT-PTEX	MTM	QUI	SOC
NOTA	10,00	8,00	7,50	3,00	9,00	7,00	8,00	9,00	10,00	7,50	8,00	7,00	8,00	9,50
CH Anual	80	80	80	80	80	80	80	120	80	150	40	160	80	80

ENSINO REGULAR, ENSINO MEDIO - 2ª SERIE

Ano Letivo: 2018

APROVADO	ARTE	BIO	EDF	ESP	FIL	FIS	GGF	HST	ING	LPRT-LITBR	LPRT-PTEX	MTM	QUI	SOC
NOTA	10,00	8,00	9,00	6,00	10,00	6,00	8,00	2,00	10,00	7,00	7,00	6,50	7,00	10,00
CH Anual	80	80	80	80	80	80	80	80	80	150	40	150	120	80

ENSINO REGULAR, ENSINO MEDIO - 3ª SERIE

Ano Letivo: 2019

APROVADO	ARTE	BIO	EDF	ESP	FIL	FIS	GGF	HST	ING	MTM	PRT	PTXT	QUI	SOC
NOTA	9,00	8,00	7,00	6,00	8,00	6,00	9,00	9,00	9,00	6,00	8,00	8,00	9,00	8,00
CH Anual	80	80	80	80	40	80	30	80	80	150	150	40	80	40

4. ESTABELECIMENTO DE ENSINO FREQUENTADOS

Série	Ano	Estabelecimento	Cidade	UF
1ª SERIE	2017	CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	BOM LUGAR	MA
2ª SERIE	2018	CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	BOM LUGAR	MA
3ª SERIE	2019	CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	BOM LUGAR	MA

TRM 27.264/20.037/1503/CE: 467.1013

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	17RMM100	
2018	FAM	BACABAL - BOM LUGAR	21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	18RMM200	
2019	FAM	BACABAL - BOM LUGAR	21490210 - CENTRO DE ENSINO TERESA LEITE MIRANDA	19RMM300	

CONTROLE: CD-A4673013 - ID-MT195705 / ID-E-7367

Legenda Status Boletim

PAC APROVADO EM CONSELHO
 FAP APROVADO COM PENDÊNCIA
 FRF REPROVADO POR FALTA
 DEV CANCELADO POR ABANDONO
 CTE CANCELADO POR TRANSFERÊNCIA EXTERNA
 NRP NÃO APROVADO

FAF APROVADO POR FÉLICITAÇÃO FINAL
 FPQ APROVADO COM PENDÊNCIA QUITADA
 FRP APROVADO
 CFI CANCELADO POR FALCIMENTO
 CTE CANCELADO POR TRANSFERÊNCIA INTERNA
 TRA TRANSFERIDO PELA RESPONSÁVEL

FAM APROVADO POR MÉDIA
 FPR REPROVADO COM PENDÊNCIA RECURADA
 ART APROVADO
 CPG CANCELADO PELO GESTOR
 PCL APROVADO POR CÉDULO

Legenda das disciplinas

ARTI ARTE
 ESP EDUCAÇÃO FÍSICA
 GOF GEOMETRIA
 LPRT-LIBER LÍNGUA PORTUGUESA LITERÁRIA E CULTURAL
 HST HISTÓRIA
 SOC SOCIOLOGIA

BIO BIOLOGIA
 FIL FÍSICA
 HST HISTÓRIA
 LPRT-PTEX LÍNGUA PORTUGUESA LINGUAGEM E TEXTOS
 MEX MATEMÁTICA

FDE EDUCAÇÃO FÍSICA
 FIS FÍSICA
 ING INGLÊS
 MTH MATEMÁTICA
 QUI QUÍMICA

NOME: ANGELA FABRIZIA ARAUJO DE SOUSA
 ENDEREÇO: RUA...
 CIDADE: ...
 ESTADO: ...
 CEP: ...
 Nº de Contador: 1000851190
 Nº de Instalação: 2000807034
 Nº de Medição: 2124561251

ANGELA FABRIZIA ARAUJO DE SOUSA

RUA...
 CIDADE...
 ESTADO...
 CEP...

Conta Corrente
 3014362826
 Parceiro de Negócio

1000851190

Data de Vencimento: 23/02/2024
 Valor a Pagar: R\$ 79,79
 QR Code

DEBITOS: 04/02/2024 R\$ 11.700,00 R\$ 11.700,00
 ...

Dados das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	15.000,00	15.000,00	15	15/03/2024
Consumo (kWh)	0,0000	0,0000	0,00	1,00
Consumo (kWh)	0,0000	0,0000	0,00	7,22
Consumo (kWh)	0,0000	0,0000	0,00	1,00
Consumo (kWh)	0,0000	0,0000	1,42	8,39
Taxes e Tarifas				
Imposto de Renda				-11,74
Imposto de Renda				12,86
Imposto de Renda				3,14
Imposto de Renda				1,27
Imposto de Renda				2,31

Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)	Consumo (kWh)
1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00

...
 ...
 ...

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissão	11,94	4,77	19,00	3,48	21,54	19,58
-------------------------------	-------	------	-------	------	-------	-------

11/02/2024 2024/02/24 Data de Vencimento: 2024/02/24

PAGUE AQUI COM PIX
 Utilize o QR Code ao lado
 #segurança #Inovação #PIX



Angella

Ag. 1316-1 • Cc. 18267-2

7

)

)



G3352209313810041
22/10/2024 09:38:31

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	22/10/2024 09:37:49
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/2024 09:38:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.



CUIDANDO DA GENTE

ORDEM DE PAGTO

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

CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

NOTA DE EMPENHO Nº 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024

DADOS DO EMPENHO
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00
MODALIDADE..... ordinário

TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -

SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00

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

SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

DATA
16/10/2024

NOTA DE LIQUIDAÇÃO
16100002

VALOR DA NF
28.200,00

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 22100028, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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

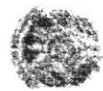
*O valor mensal é o resultado da quantidade de dias de trabalho voluntário X R\$ 20,00

Nome do Voluntário: Mariana da Conceição. **CPF:** 633.689.933-05

Assinatura: Mariana da Conceição

Local: Bom Lugar – MA **Data:** 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em 16/10/2024	
<u>Marcos Lucas de Sousa Silva</u>	
Matricula nº 2086-2	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR	
MARIANA DA CONCEIÇÃO	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
22/01/2004	082.35321104
MUNICÍPIO / UF	ZONA - SEÇÃO
BOM LUGAR / MA	066 0312
DATA DE EMISSÃO	
01/09/2023	

FILIAÇÃO
FRANCISCA DA CONCEIÇÃO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
F06A.CMF.M.HYR.XPYX

Título Eleitoral impresso às 08:56 de
01/09/2023 com identificação biométrica

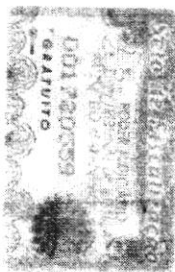
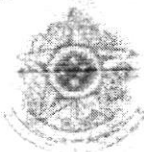


VIA-01	
CÓDIGO DE VALIDAÇÃO	
082.35321104	
ASSINATURA DO ELEITOR	
MARIANA DA CONCEIÇÃO	
DATA DE EMISSÃO	
01/04/2019	
NOME	
MARIANA DA CONCEIÇÃO	
FRANCISCA DA CONCEIÇÃO	
NACIONALIDADE	DATA DE NASCIMENTO
BACANAL - MA	22/01/2004
NASC. N.63.653 FLS.68 LIV.A-60	
63389933-05	
P-072	



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

REGISTRO CIVIL



ESTADO DE Maranhão
 COMARCA DE Bacabal
 MUNICÍPIO DE Bacabal
 FOLHA DE REGISTRO Nº Sede

Ana Maria Gomes Pereira

Oficial Efetiva do Registro Civil

NASCIMENTO Nº 63.653

CERTIFICO que no dia 65 do mês de maio de 1960 de Registro de Nascimento
 foi lavrado no livro nº 60 o assento de MARIANA DA CONCEIÇÃO.

nascida aos viante e dois (22) de janeiro de 2.004
 às 11:00 horas em 0 Hospital

Telego Cruzeiro, Bacabal-Ma
 de sexo feminino.

Gravidez de X meses e X dias
 parto de X meses e X dias
 nome da mãe FRANCISCA DA CONCEIÇÃO
 natural de Maranhão

seu nome X e X
 e seus irmãos X e X
 e seus pais MARIA DE LOURDES DA CONCEIÇÃO
 e seu pai A mãe

foi declarado A mãe
 e assinaram as constantes de termo
 e assinaram Não há

Cidade de Bacabal-Ma em 22 de maio de 2.004

[Assinatura]

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

SUB GRUPO: B1 GRUPO TENSÃO: B
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL HORA-VA TENSÃO NOMINAL: 220 V - 60
CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda
SUBCLASSE: RESIDENCIAL: BAIXA RENDA

Tipo de fornecimento:
Por unidade
Instalação: 6618634
UR / SEQ: B0350012-940

EDSON BEZERRA DA SILVA

R. GRANDE S/R SH SH PIVOALDI (PT: 05/04 000 Biv. LUGAR
MA
(PT: ***,524,82* **

Conta Contrasto

8518630

Parceiro de Negócios

42570737

Vegetation

Costa Rica

Total: 2,917.0

06/2024

RS 13,55

~~10/07/2024~~



DATA EMISSÃO: 08/07/2014 NÚMERO: 0001
DATA RECEBIMENTO: 08/07/2014
CONSULTA PELA CHAVE DE ACESSO EM:
<https://dfe-pa.ital-sistemas.gov.br/DFE36/consulta/chave-de-acesso/>
2124040477223599218164600006746855292876350
EMISSÃO EM: 08/07/2014
Pendente de autenticação

* DEBITOS: 05/2021 R\$ 7.35, 06/2021 R\$ 8.50, 07/2021 R\$ 5.08, 08/2021 R\$ 57.34, 09/2021 R\$ 57.37, 10/2021 R\$ 57.93. * Renda constante de aluguel em nosso sistema: contas vencidas do ano de 2020. Regularizar e receber o restante anual de prestação de decimtos. * Períodos: Band Tarif. Verde 09/05 - 08/06 - SINES TAR 50C/ha. Renda 00/01/21 R\$ 12,94

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima leitura
	08/05/2024	09/06/2024	31	07/07/2024

Item de Futuro	Quant.	Preço unit. o/ trib.	Taxa unit. (R\$)	PIS/ CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Custo de disponibilidade (Mh)	30	R\$264667	R\$ 230328	0,46	0,00	7,34
Benefício Tarifário Bruto				0,80	0,00	13,64

Itens Financeiros
Benefício Tarifário Lido
Cip-Ilum Put Prof Munic

12.8
5.4

TONS	0,00	0,0000	0,00
PLS	20,98	1,0501	0,23
COFINS	20,98	4,8379	1,00

BEHND 10.1/F 32156/B54X F007801B/4831

125 42377771	COBS INC.	Active Total	2.959	2.981	1.00	22
125 42377771	COBS INC.	Active Total	2.959	2.981	1.00	22

Revisão do Verbalimento

Ante a omissão desta fazenda não identificamos a parte dos débitos a seguir: O não pagamento até 31/06/2002, em favor do SUSPENSÃO DO FOMENTO, de energia elétrica, conforme Art. 356, INC. II, do Ato 23, ARGE, e manutenção de outras medidas de cobrança, durante suspensão do fornecimento de energia elétrica, e custo de disponibilização nas fazendas sugeridas, o preço 2 ciclos do faturamento de suspensão, poderá ser encoberto a critério. Para maiores informações, consulte o site: www.suspensoes.gov.br.

DEBITUS
RES. INC. UNLOC (RS
04-2024 37 80



REAVISO DE VENCIMENTO



Agência 1087-1 Conta 56.190-8

CPF

633.689.933-05

Nome

MARIANA DA CONCEIÇÃO

Solidariedade

Solidária

Não

Conta conjunta

Data

12/06/2024

Outre assinaturas

1

Mariana da Conceição

Mariana da Conceição



Mod. C.50 239-5 - Out/2018 - SISAB 16292 - If6



G3352209313810041
22/10/2024 09:40:11

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	22/10/202409:39:28
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/202409:40:11

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 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 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 16100001
DATA DO EMPENHO... 16/10/2024
VALOR DO EMPENHO.. R\$ 28.200,00
MODALIDADE..... ordinário
TIPO DE LICITAÇÃO. não aplicável -
SALDO ANTERIOR... R\$ 2.400,00
VALOR PAGO..... R\$ 600,00
SALDO DO EMPENHO.. R\$ 1.800,00

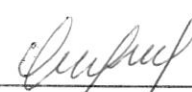
LIQUIDACÃO

DATA 16/10/2024
NOTA DE LIQUIDACÃO 16100002
VALOR DA NF 28.200,00
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 22100030, de 22/10/2024

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.)

Bom Lugar, 22 de Outubro 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 16 de setembro a 16 de outubro, 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: 16/10/2024.

Atesto	
☐	Os materiais foram recebidos
☐	Os Serviços foram prestados
☒	As despesas foram realizadas
Em <u>16/10/2024</u>	
Meceno Lucas de Sousa Silva Matrícula nº 2086-2	

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 055905412018-4 DATA DE EMISSÃO 28/03/2019

NOME BEATRIZ OLIVEIRA LIMA

FILIAÇÃO FRANCISCO EDUARDO LIMA FILHO E ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA

NATURALIDADE VITORINO FREIRE - MA DATA DE NASCIMENTO 25/08/2000

NASC. N. 0050053 FLS. 018 LIV. 00065

CPF 630414873-90

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 116 DE 2008B3 VIA-02

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MADEIRA




Beatriz Oliveira Lima

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:

BEATRIZ OLIVEIRA LIMA

CPF

NÃO INFORMADO

MATRICULA:

029793 01 55 2001 1 00065 018 0050053 64

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Vinte e cinco de agosto de dois mil

DIA

25

MÊS

08

ANO

2000

HORA

11:00

NATURALIDADE

Vitorino Freire/MA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Vitorino Freire/MA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Municipal Rui Bandeira,

Vitorino Freire/MA

SEXO

feminino

FILIAÇÃO

Francisco Eduardo Lima Filho e de Antonia da Silva Oliveira

AVÓS

Francisco Eduardo Lima, Maria de Fatima Santos Lima, Francisco Pinheiro de Oliveira e Zulmira da Silva

GÊMEOS

Não

NOME E MATRICULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Onze de setembro de dois mil e um

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Não informado

OBSERVAÇÕES

Não há

Cartório do 2º Ofício De Vitorino Freire

Oficial Registrador **Carolina Fernandes de Paiva**

Município/Comarca/UF **Vitorino Freire/MA**

Endereço Av. Wilson Branco, nº 043, Centro, Vitorino Freire/MA.

CEP: 65.320-000, Telefone: (08) 3655-1059.

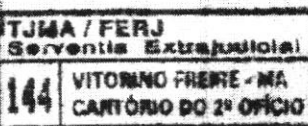
Email: cartoriovfreire2@hotmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Vitorino Freire, 01 de fevereiro de 2019

Antonia Aline Felix Pereira
ANTONIA ALINE FELIX PEREIRA
Escrevente

Válido somente com selo de autenticidade

"PROIBIDO PLASTIFICAR ESTE DOCUMENTO"



ARPENBRASIL AA 007936741 BRP



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR	
BEATRIZ OLIVEIRA LIMA	
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO
25/08/2000	079905011139
ZONA	
066	
SEÇÃO	
0052	
MUNICÍPIO / UF	DATA DE EMISSÃO
BOM LUGAR / MA	29/04/2024

FILIAÇÃO
ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA
FRANCISCO EDUARDO LIMA FILHO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
WCP3.GSIY.L096.YTXZ



Título Eleitoral Impresso as 17:13 de
29/04/2024



Carteira de Trabalho Digital

Dados Pessoais

Data de emissão: 22/05/2024

Nome Civil: **BEATRIZ OLIVEIRA LIMA**

CPF: **630.414.873-90**

Data de Nascimento: **25/08/2000**

Sexo: **Feminino**

Nacionalidade: **Brasileira**

Nome da Mãe: **ANTONIA DA SILVA OLIVEIRA**



G3352209313810041
22/10/2024 09:41:47

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	22/10/202409:41:07
	JE664622AUTERLI ARAUJO SILVA	22/10/202409:41:47

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JE664622 AUTERLI ARAUJO SILVA.