



OFÍCIO Nº 223/2026-DSPROC/DGESP/SPJ

Teresina, 16 de janeiro de 2026.

Ao Senhor
José Wilson de Carvalho
Ex-Prefeito Municipal de Simões/PI
Rua João Anselmo, s/nº. Bairro: Centro.
64.585-000 – Simões/PI.

Assunto: Contas de Governo – Exercício Financeiro 2024.

Senhor,

Por ordem do Excelentíssimo Conselheiro Kleber Dantas Eulálio, cito Vossa Senhoria **para que, no prazo improrrogável de 15 (quinze) dias úteis, contados a partir da juntada do AR ao processo**, nos termos da Resolução TCE/PI nº 13/2011 (Regimento Interno), formalize sua defesa acerca dos achados descritos no relatório elaborado pela DFCONTAS, apresentando a documentação que entender necessária, constante nos autos do **TC nº 005529/2025**, relativo ao **Município de Simões/PI**, exercício financeiro de 2024.

Esclareço, outrossim, nos casos em que petição de defesa seja subscrita por advogado que não esteja constituído por Procuração, deverá o advogado subscrito requerer juntada do instrumento procuratório ao Processo, no prazo 15 (quinze) dias úteis, a contar da data do protocolo da referida petição de defesa, na forma definida no Código de Processo Civil.

Informo ainda que os anexos referentes a este Ofício encontram-se disponíveis no QR CODE/endereço eletrônico abaixo.

Atenciosamente,

Assinado Digitalmente

Jurandir Gomes Marques

Chefe da Divisão de Serviços Processuais/SPJ do TCE/PI





**Tribunal de Contas
do Estado do Piauí**

AR
Digital



Data de Postagem: 21/01/2026



JOSÉ WILSON DE CARVALHO
Rua Joao Anselmo, sn
centro
64585-000 Simões PI

AO REMETENTE

ATENÇÃO: Devolução imediata após a 3ª tentativa de entrega.

ENDEREÇO PARA DEVOLUÇÃO DO OBJETO

TCE-PI - Tribunal de Contas do Estado do Piauí
Av. Pedro Freitas, 2100 - Centro Administrativo
CEP: 64018-900 - Teresina-PI

PARA USO DOS CORREIOS

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mudou-se | <input type="checkbox"/> Não Existe o Nº Indicado | <input type="checkbox"/> Informações Escritas pelo Porteiro ou Síndico |
| <input type="checkbox"/> Desconhecido | <input type="checkbox"/> Falecido | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Recusado | <input type="checkbox"/> Ausente | |
| <input type="checkbox"/> Endereço Insuficiente | <input checked="" type="checkbox"/> Não Procurado | |

Reintegrado ao Serviço Postal em:

29 / 2 / 26

Responsável

[Handwritten signature]

ASSINATURA DIGITAL

Certificamos que a peça nº 8 está assinada digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)		
CPF/CNPJ	Nome	Data e hora
07*.***-**-3-68	LUCIA LINA CASTELO BRANCO CARVALHO	16/03/2026 13:12:50

Protocolo: 005529/2025

Código de verificação: C85748B8-7F1A-420F-BA1F-E0EB2FF1BE04

Portal de validação:

<https://sistemas.tce.pi.gov.br/eprocesso/validador/documento>

