



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



JUNTADA DE PORTFÓLIO

Processo	026021001
Fis.:	91
Rubrica:	0

Junto aos autos da Chamada Pública N° 003/2024, cujo objeto trata da Seleção e premiação de artistas de Bom Lugar, afetados pelas consequências do estado de calamidade pública decorrente da pandemia da COVID-19, nos termos da Lei Complementar (LC) n° 195, de 08 de julho de 2022, (Lei Paulo Gustavo), regulamentada pelo Decreto Federal n° 11.525, de 11 de maio de 2023, o Portfólio apresentado pela Sra. MARIA MADALENA CARNEIRO DOS SANTOS, CPF.: 024.***.933-**.

Processo: 03/06/00-212081
Fls.: 95
Rubrica:



PORTFOLIO

MADALENA

QUEM SOU

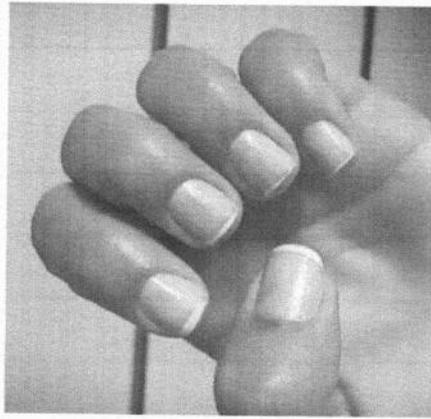
Olá, sou Madalena Carneiro
Trabalho como manicure e amo muito o que
faço.
também trabalho com E.V.A.
Para mim é muito gratificante e muito
prazeroso taralhar com artes em artesanatos.

Processo:	0366002001
Fls.:	96
Rubrica:	13

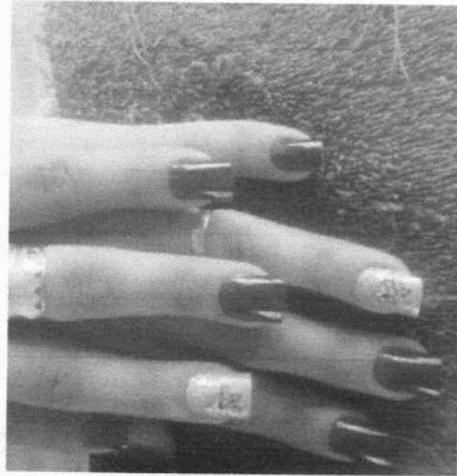
Projeto
UNHAS

Processo: 030602 212021
Fis.: 97
Rubrica: 





Processo: 03060021 2021
Fls.: 98
Rubrica: 

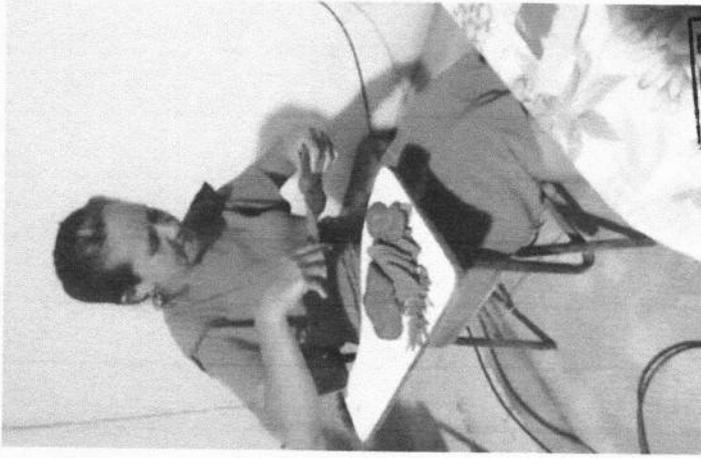


Processo: 0306002 psm
Fls.: 99
Rubrica: 



Projeto
E.V.A

Projeto
E.V.A



Processo:	030600212004
Fls.:	100
Rubrica:	

Processo: 0306021201
Fls.: 101
Rubrica: 

ENTRE EM CONTATO

Madalena Carneiro
[99] 8543-5588





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



Processo: 030600260 M

Fls.: 102

Subj.: B

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO V

MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Maria Madalena Carneiro dos Santos Portador (a) do RG nº 000-12-13.13.799-0, CPF de nº 024.581-93-90,

declaro que as cópias dos documentos apresentados são idênticas ao original sob pena de incorrer nas cominações previstas nas esferas cível, criminal e administrativa, na forma da lei.

Bom Lugar, 26 de Junho de 2024.

Maria Madalena Carneiro dos Santos

Assinatura do Proponente

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

Email: prefeitura. municipiobomlugar@gmail.com - site: bomlugar.ma.gov.br

Processo: 03060026031
 Fls.: 103
 Rubrica: 4

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Alameda A. Cel SOS, nº 100,
 Loteamento Quilômetro Alvor do Calhau, São Luis - MA
 CEP 65.070-900
 Ins. Estadual (D0515 II-3) CNPJ: 06.272.793/0001-04

BOM GRUPO: II
 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOMIA
 CLASSIFICACAO: Resid. Baixa Renda
 SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA
 GRUPO TENSÃO: II
 TENSÃO NOMINAL: 220 V - MO

TIPO DE FORNECIMENTO:
 Monofásico
 INSTALACAO: 44493802
 UL/SEQ: BG100009-1300

MARIA MADALENA CARNEIRO DOS SANTOS
 R. 4 S/N CENTRO CEP: 65704-000 BOM LUGAR -MA
 CPF: ***.581.93*-**

Para atendimento,
 informe este número
Conta Contrato
3006820556

Parcela de Negócio
31183723

Vencimento
24/05/2024

Conta mês
05/2024

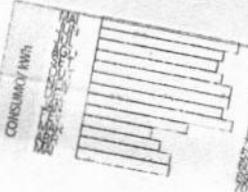
Total a pagar
R\$ 50,03



NOTA FISCAL N. 0833/343 SERIE 000
 DATA EMISSAO: 17/05/2024
 consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.t.s.gov.br/NF3E/Consulta>
 Chave de acesso:
 2124050627293000184600008333/34320320765/3
 EMISSAO EM CONTINGENCIA
 Pendente de autorizacao

DEBITOS: 04/7/2024 - R\$ 48,92 - Parcela de Conta - Tarifa - Valor - 17/04 - 17,05 - 31 - 31,91 - TAR.
 SOCIAL RES 1000/21 R\$ 23,27

Itens de Futuro	Leitura/Anterior		Leitura/Atual		NF de Dias	PIS/CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
	Quant	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	Preço unit. (R\$)				
Consumo (kWh)	30	0,309333	0,230328	0,34		2,04	9,20	
Consumo (kWh)	40	0,531250	0,394048	0,78		4,68	21,25	
Beneficio Tarifario Bruto				1,16		6,92	31,45	
Itens Financeiros								
Beneficio Tarifario Liqui							-23,37	
Cip-Ilum Pub Pref Munic							8,22	
Multa							1,16	
Correcao Monetaria							0,15	
Juros							0,89	



Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	61,98		13,64
PIS	48,34	2,0000	0,41
COFINS	48,34	0,8430	1,87
		3,8844	

Recorre ao Fisco
9AEBE7C1C2CBCEB3C6D828F591626444

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINA EM TUBO DE TITULAR

Maria Madalena e dos Santos



MARCELO



ESSE DOCUMENTO NÃO TEM VALIDADE JURIDICA SEMPRE QUE O TITULAR NÃO ASSINAR EM TUBO DE TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000121313799-0 DATA DE EXPIRAÇÃO 05/04/2017

NOME MARIA MADALENA CARNEIRO DOS SANTOS

FILIAÇÃO HORACIO SOARES DOS SANTOS E MARIA RITA DE OLIVEIRA

NATURALIDADE SANTA INES - MA DATA DE NASCIMENTO 21/10/1981

DT. DE EMISSÃO NASC. N. 40856 FLS. 68V LIV. 149

CPF *****-**-**

ISSUE DATE 14/06/13

ASSINATURA DO DIRETOR

BRASIL 1988

VIA-02

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 024.581.933-90

Nome MARIA MADALENA CARNEIRO DOS SANTOS

Nascimento 21/10/1981

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Processo: 030608700m

Fls.: 104

Rubrica: 



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

Processo: 096003 Bom
Fls.: 105
Rubrica: Φ



EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
CATEGORIA
<input checked="" type="checkbox"/> ARTES VISUAIS <input type="checkbox"/> CULTURAS TRADICIONAIS <input type="checkbox"/> CULTURA POPULAR <input type="checkbox"/> LITERATURA <input type="checkbox"/> MÚSICA
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO:
Maria Madalena Lorneiro dos Santos
CONTATO:
(99) 985-43-55-88

1. INFORMAÇÕES DO AGENTE CULTURAL Você é pessoa física ou pessoa jurídica?

- Pessoa Física
 Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo:

Maria Madalena Lorneiro dos Santos

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 024.581.993-90

1.4 RG: 000.12.13.13.799-0



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

Processo: 0306002P-021
Fls.: 106
Rubrica: *[assinatura]*



Órgão expedidor e Estado:

1.5 Data de nascimento:

21.10.1984

1.6 Gênero:

Mulher cisgênero () Homem cisgênero

() Mulher Transgênero () Homem Transgênero () Pessoa não binária

() Não informar

1.7 Raça/cor/etnia:

() Branca () Preta

() Parda

() Indígena () Amarela

1.8 Você é uma Pessoa com Deficiência - PCD? () Sim

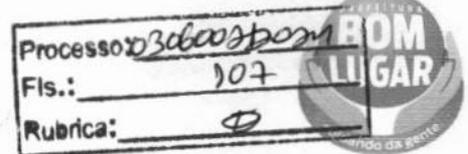
Não

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

Email: prefeitura. municipiobomlugar@gmail.com - site: bomlugar.ma.gov.br



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



Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?

- Auditiva Física
 Intelectual Múltipla
 Visual

1.9 Endereço completo:

CEP: 65 704.000

Cidade: Bom Lugar

Estado: Maranhão

Você reside em quais dessas áreas?

- Zona urbana central
 Zona urbana periférica Zona rural
 Área de vulnerabilidade social Unidades habitacionais
 Territórios indígenas (demarcados ou em processo de demarcação)
 Comunidades quilombolas (terra titulada ou em processo de titulação, com registro na Fundação Palmares)
 Áreas atingidas por barragem
 Território de povos e comunidades tradicionais (ribeirinhos, louceiros, cipozeiro, pequizeiros, vazanteiros, povos do mar etc.)

1.10 Pertence a alguma comunidade tradicional?

- Não pertencem a comunidade tradicional Comunidades Extrativistas
 Comunidades Ribeirinhas Comunidades Rurais



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

Processo: 036000000
Fls.: 108
Rubrica:



- () Indígenas
() Povos Ciganos
() Pescadores(as) Artesanais () Povos de Terreiro
() Quilombolas
() Outra comunidade tradicional

1.11 E-mail:

1.12 Telefone:

1.13 Vai concorrer às cotas (Para categorias que contemplam pessoas físicas)?

- () Sim Não

Se sim. Qual?

- () Pessoa negra
() Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)? Não

- () Sim

Caso tenha respondido "sim":

Nome do coletivo:

Ano de Criação:

Quantas pessoas fazem parte do coletivo?

Nome completo e CPF das pessoas que compõem o coletivo:



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

Processo: 030607/2007
Fls.: 109
Rubrica:



() Não

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

() Auditiva() Física

() Intelectual() Múltipla

() Visual

INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

Trabalho com designer de unha a 18 anos e no ope
também trabalho com EVA.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim

2.3 Como as ações que você desenvolveu transformaram a realidade do seu entorno/sua comunidade?

Participando de eventos voluntários na igreja
e em feiras.

2.4 Você considera que sua trajetória (Marque as que você considere relacionada a sua atuação artística no Município de Bom Lugar):

() Contribuiu para fortalecer o coletivo/grupo/organização e a comunidade em que é desenvolvido, na afirmação de suas identidades culturais;

() Contribuiu para promover e a difundir as práticas culturais;

() Contribuiu na formação cultural de populações tradicionais, vulneráveis e/ou historicamente excluídas;

() Contribuiu na formação cultural da população em geral em linguagens, técnicas e práticas artísticas e culturais;

() Contribuiu na oferta de repertórios artísticos e culturais para a comunidade do entorno;

() Proporcionou uma intensa troca cultural entre os realizadores do projeto e a comunidade;

() Oportunizou visibilidade cultural ao Município de Bom Lugar.

2.5 Como a sua comunidade participou dos projetos ou ações que você desenvolveu?

[Destaque se a sua comunidade participou enquanto público ou também trabalhou nos projetos que você desenvolveu]

2.6 Na sua trajetória cultural, você desenvolveu ações e projetos com outras esferas de



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



Processo: 03060021/2024
Fls.: 114
Rubrica: [assinatura]

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO

Eu, Maria Madalena Carneiro dos Santos Portador (a) do RGNº 00012.1313799-0 CPF/CNPJ
de nº 024.581.933-90.

DECLARO que:

O Sr./Sra. Maria Madalena Carneiro dos Santos reside no endereço
Rua = Sarney Neto Bairro NOVO

ou que o GRUPO/ENTIDADE/COLETIVO _____ está localizado no
endereço _____

1. As informações prestadas nesta declaração são de minha inteira responsabilidade, estando ciente de que a apresentação de informações falsas é passível de penalidades previstas em Lei.

Bom Lugar, 26 de Junho de 2024.

Maria Madalena Carneiro dos Santos

Proprietário ou locatário do imóvel

- 1) Anexar cópia do comprovante de residência do declarante;
- 2) Anexar cópia de documento de identificação com foto do declarante.