



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



Processo: 236602/2024  
Fls.: 133  
Rubrica:

### JUNTADA DE PORTFÓLIO

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. IOLANDA RIBEIRO DA SILVA, CPF.: 046.\*\*\*.513-\*\*.

IOLANDA RIBEIRO  
PORTFÓLIO.



Fotografias



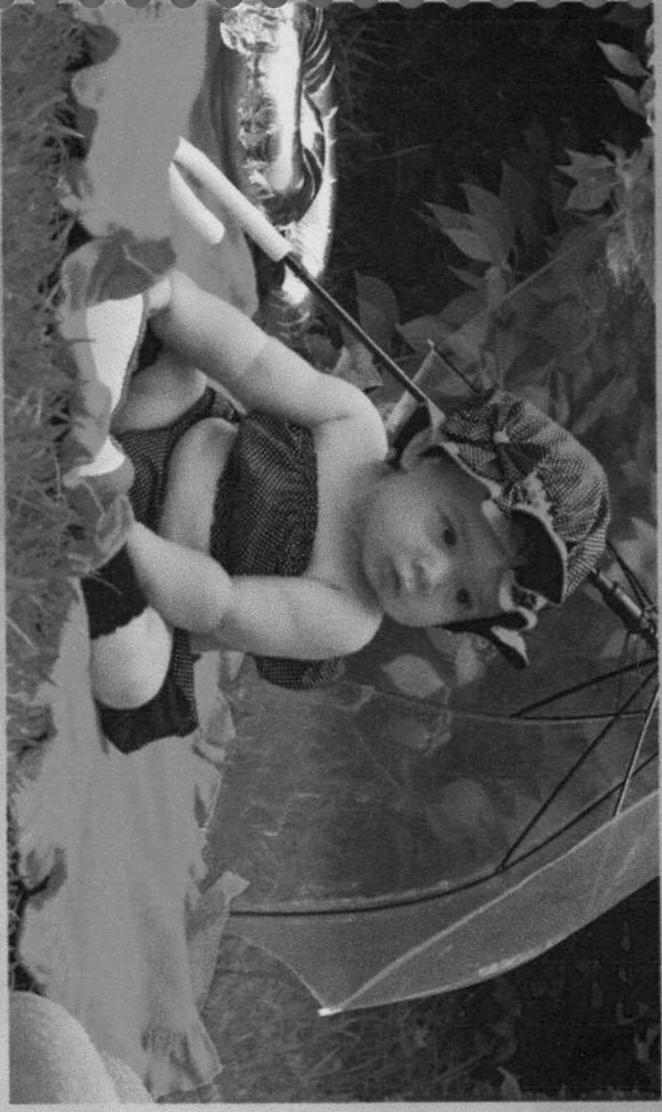
Olá me chamo **Polanda Ribeiro**,  
estou no ramo de fotografias  
há 8 anos, trabalhando em  
ensaios fotográficos de gestantes,  
crianças, casamentos,  
formaturas e eventos  
em geral.



**Nascida no dia  
21 de maio de 1994,  
residente da  
cidade de  
Bom Lugar,  
e desde 2016  
dedico os meus  
dias para registrar  
os momentos vividos  
através da fotografia  
eternizando em  
imagem um sonho,  
uma alegria,  
uma luta .**



ALGUNS DE NOSSOS TRABALHOS  
INFANTIS.



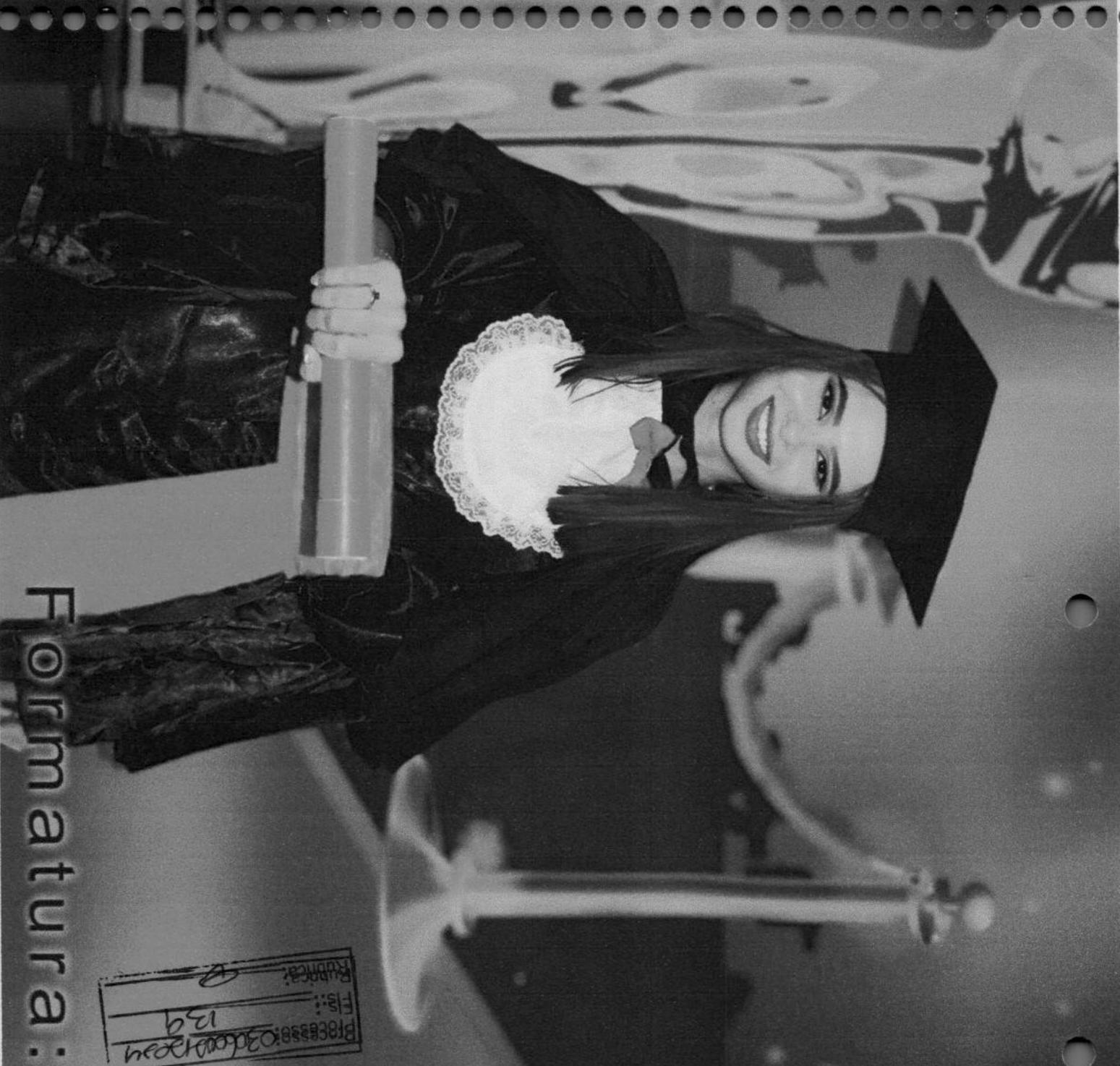
BATISMO:



Casamento:

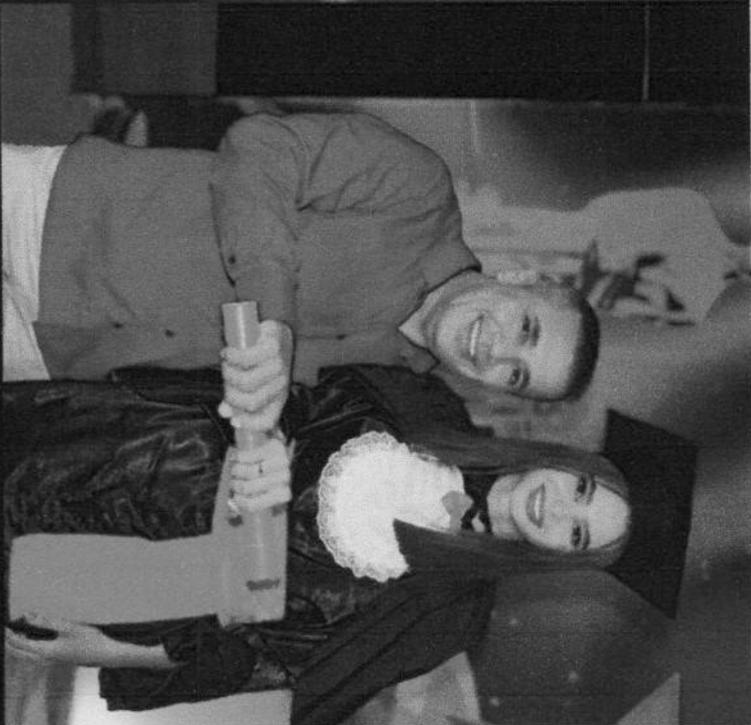


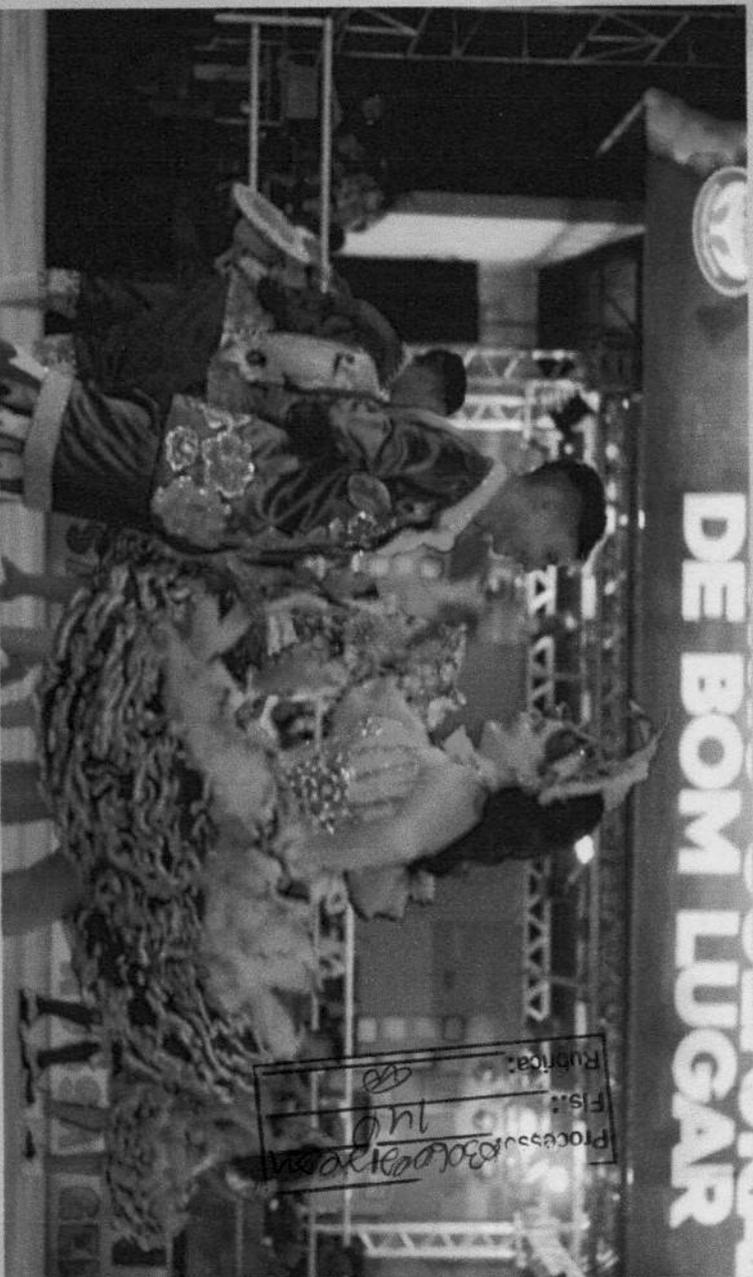
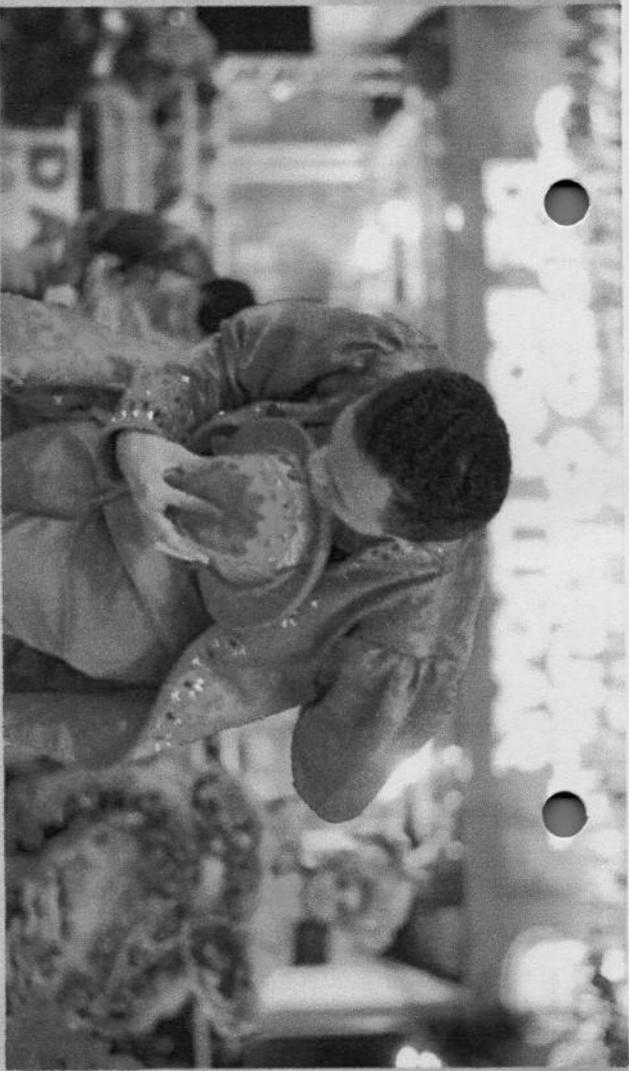
Processus: *Roberto*  
Fis.: *138*  
Rubrica: *[Signature]*



Process: 03/09/2014  
Fis.: 139  
Rubrica: [Signature]

Formatura:





Processo: 03002/2008  
Fis.: 140  
Rubrica: 08

Festa Junina:

# Ensaios individuais

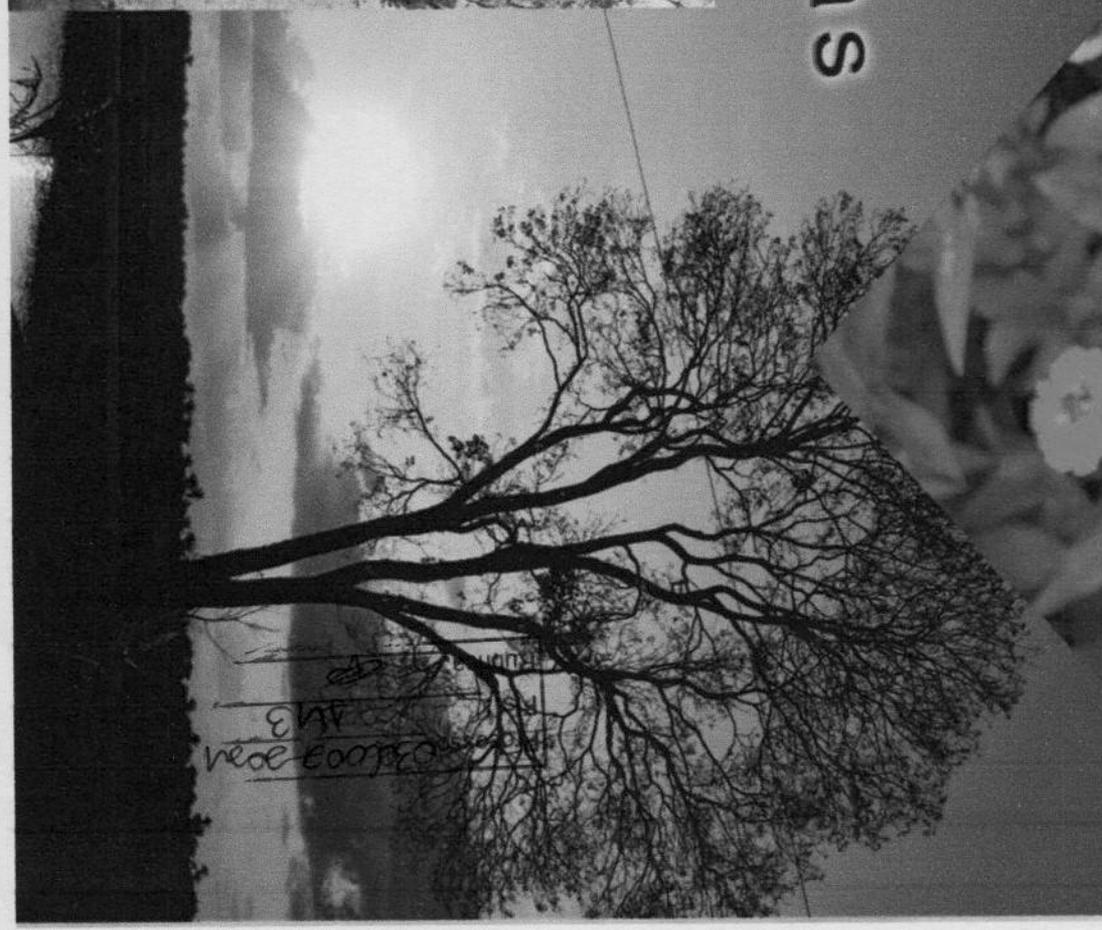


Processo: 03/2003/200m  
Fis.: 174  
Rubrica: [Signature]





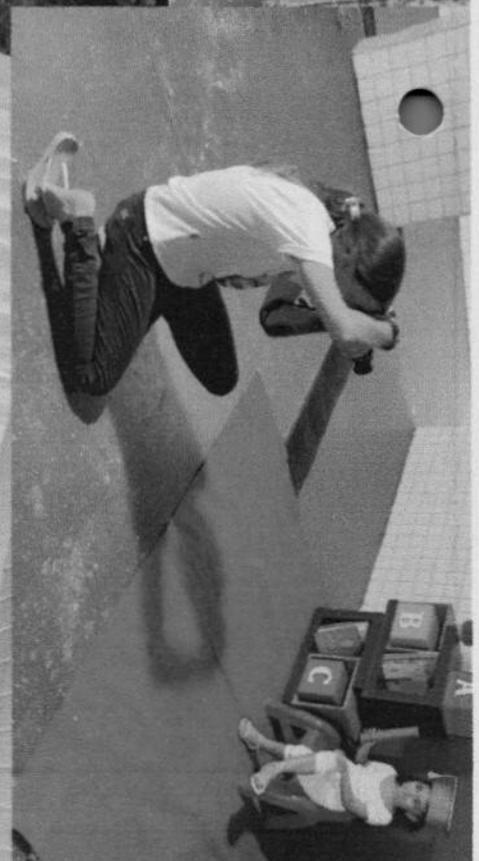
# Diversas áreas



Rede de Apoio  
2013  
Logo



# IOLANDA RIBEIRO



Processo: 0300073000  
Fis.: 144  
Rubrica: [Signature]

# REDES SOCIAIS

O OBJETIVO DESTA EXEMPLAR É MOSTRAR UM POUCO DO MEU TRABALHO, E ETERNIZAR MOMENTOS ATRAVÉS DE FOTOGRAFIAS, E QUE NOSSOS CLIENTES FIQUEM SATISFEITOS E COM A LEMBRANÇA NÃO SÓ NA MEMÓRIA MAIS TAMBÉM EM IMAGEM .  
BUSCO ENTREGAR O MELHOR E DE MANEIRA DIVERTIDA .

**IO LANDA RIBEIRO**  
**(99)98414-3261**

Processo: 030600700m  
Fis.: 145  
Rubrica: 4

The image shows a screenshot of a social media profile for 'Iolanda Ribeiro Fotografia'. The profile includes a circular profile picture, a bio with the text 'Fotógrafo(a) Enfermeira Secom Documentarista Fotográfico', and statistics: 9 publications, 428 seguidores, and 197 seguindo. Below the statistics are three buttons: 'Painel profissional' (with a note '441 contatos alcançados nos últimos 30 dias'), 'Editar perfil', and 'Compartilhar perfil'. The main content area displays a grid of 12 black and white photographs, including portraits, group shots, and a person in a graduation cap. At the bottom, there is a navigation bar with icons for home, search, post, video, and profile.



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: 0306002/2024  
Fls.: 116  
Rubrica:



**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:
Jolanda Ribeiro da Silva
CONTATO:
(99) 98414-3261

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

Pessoa Física

Pessoa Jurídica

**PARA PESSOA FÍSICA:**

1.1 Nome Completo: Jolanda Ribeiro da Silva

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): Jolanda Fotografia

1.3 CPF: 046.038.513-59

1.4 RG: 036103522008-8



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: 030600012011

Fis.: 197

Rubrica:



Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

1.5 Data de nascimento: 21 - 05 - 1994

1.6 Gênero: Feminino

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



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: 0306004/2024  
Fls.: 148  
Rubrica:

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

- Auditiva( ) Física  
 Intelectual( ) Múltipla  
 Visual

**1.9 Endereço completo:**

CEP: 65704-000

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 pertence 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:	0306008/2021
Fis.:	149
Rubrica:	Ⓟ



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

1.11 E-mail: L123iolanda.25@hotmail.com

1.12 Telefone: (99) 98414-3261

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

- ( ) Sim (X) Não

Se sim. Qual?

- ( ) Pessoa negra  
( ) Pessoa indígena

1.14 Você está representando um coletivo (sem CNPJ)? (X) 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: 030600200m  
Fis.: 150  
Rubrica: ⊕



## PARA PESSOA JURÍDICA:

1.1 Razão Social

1.2 Nome fantasia

1.3 CNPJ

1.4 Endereço da sede:

1.5 Cidade:

1.6 Estado:

1.7 Número de representantes legais

1.8 Nome do representante legal

1.9 CPF do representante legal

1.10 E-mail do representante legal

1.11 Telefone do representante legal

1.12 Gênero do representante legal

Mulher cisgênero  Homem cisgênero

Mulher Transgênero  Homem Transgênero  Pessoa não Binária

Não informar

1.13 Raça/cor/etnia do representante legal

Branca

Preta

Parda

Indígena

1.14 Representante legal é pessoa com deficiência?

Sim



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: 03060072021

Fis.: 151

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**

há 8 anos eternizando momentos através da fotografia, e marcando momentos além da memória.

**2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?**

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

**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: 030600120m  
Fls.: 152  
Rubrica: [assinatura]



conhecimento,  
educação, saúde, etc?

tais como

2.7 Você desenvolveu ações voltadas a grupos em situação de vulnerabilidade econômica e/ou social, tais como pessoas negras, indígenas, crianças, jovens, idosos, pessoas em situação de rua, etc? Se sim, quais?

Bom Lugar, MA 17 de junho de  
2024.

Isolanda Ribeiro da Silva

Assinatura do Proponente



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: 0306003/2021  
Fls.: 153  
Rubrica:

## EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

**DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO**

### **ANEXO III**

#### **MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_ Portador (a) do RGNº \_\_\_\_\_, CPF/CNPJ de nº \_\_\_\_\_.

DECLARO que:

O Sr./Sra. \_\_\_\_\_ reside no endereço \_\_\_\_\_

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, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
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.

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](mailto:municipiobomlugar@gmail.com) - site: bomlugar.ma.gov.br



# Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A, 04 505, nº 300  
Loteamento Quilômetro Altos do Calhau, São Luís - MA  
CEP: 65.030-900  
Insc. Estadual: 120.53511-3 CNPJ: 06.272.793/0001-64

SUB GRUPO: B1  
TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASICA  
CLASSIFICACAO: Residencial Pleno  
SUBCLASSE: RESIDENCIAL NOROIAL

GRUPO TENSÃO: B  
TENSÃO NOMINAL: 220 V - HO

TIPO DE FORNECIMENTO: Monofásico  
INSTALACAO: 2000788489  
0678011010005-2310

**YOLANDA RIBEIRO DA SILVA**

Processo: 0306082024  
154

R. ACUDE S/N RUA DO RATO NOV  
AR -MA  
CPF: \*\*\*.038.51\*-\*\*

Fis.: 15/04/2024  
Rubrica:

Parcelo de Negócio  
**1001052876**

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
<b>05/2024</b>	<b>R\$ 72,06</b>	<b>24/05/2024</b>



NOTA FISCAL N. 083228163 - SERIE 000  
DATA EMISSAO: 17/05/2024  
Consulte pela Chave de Acesso em:  
<https://dfe-portal.svcs.rs.gov.br/WF3/Consulta>  
Chave de acesso:  
21240506272793000134600008322816304426166  
EMISSAO EM CONTINGENCIA  
Pendente de autorizacao

\* DEBITOS: 02/2024 R\$74,93 03/2024 R\$76,29 04/2024 R\$76,97 \* Periodo: 17/04 - 17/05

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Proxima Leitura
	16/04/2024	17/05/2024	31	18/06/2024

Items de Fatura	Quant.	Preco unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/COFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	65	0,966769	0,718810	2,31	13,82	62,84
<b>Items Financeiros</b>						<b>9,22</b>
Cip-Ilum Pub Pref Munic						

CONSUMO / kWh	MP DIAS FAT	Tributo	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor (R\$)
65	31	ICMS	62,84	21,0000	13,22
		PIS	49,02	0,8430	0,41
		COFINS	49,02	3,8844	1,90

Benefício do Fisco  
/D0/DX-438489505031E847F1F10864DC

Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Cont Medidor	Consumo
17050412896	Consumo	Ativo Total	956	1.021	1,00	65

Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
0	0,00 %	3251/23	18/05/2024	

**Reaviso de Vencimento**  
Até a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 01/06/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 356 REN 1000/21 ANEEL e sanção de outras medidas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilidade nas faturas seguintes e, após 2 ciclos de faturamento da suspensão, poderá ser encerrado o contrato. Para religação será cobrada a taxa e estará condicionada a quitação das faturas. Caso efetivado os pagamentos, favor desconsiderar.

DEBITOS MES/ANO VALOR (R\$)  
04/2024 75,97

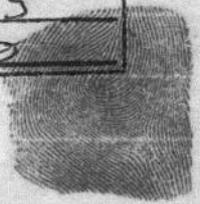
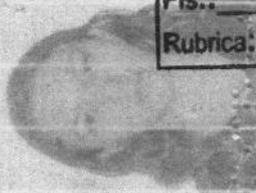
Informações para o cliente



CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

Processo: *155*  
Fls.: *155*  
Rubrica: *Φ*



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO DIRETOR

P-6

SAO LUIS MA

046038513-59

NASC. N. 5439 FLS: 160 LIV. 05

BACABAL - MA

DATA DE NASCIMENTO  
21/05/1994

RIBEIRO DA SILVA  
ETIANDRO MARQUES DA SILVA E FRANCISCA

FILIAÇÃO  
IOLANDA RIBEIRO DA SILVA

REGISTRO GERAL  
036103522008-8  
DATA DE EMISSÃO  
09/02/2017

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VIA-02