



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



Processo:	03060022024
Fls.:	243
Rubrica:	

JUNTADA DE PORTFÓLIO

Junto aos autos da Chamada Pública Nº 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) nº 195, de 08 de julho de 2022, (Lei Paulo Gustavo), regulamentada pelo Decreto Federal nº 11.525, de 11 de maio de 2023, o Portfólio apresentado pela Sra. JOVENILDA CARDOSO DO NASCIMENTO, CPF.: 016.***.423-**,.



Portfólio Artístico

Jovenilda Cardoso

Processo: 0200092027
Fis.: 214
Rubrica: 

Me chamo juvenilda

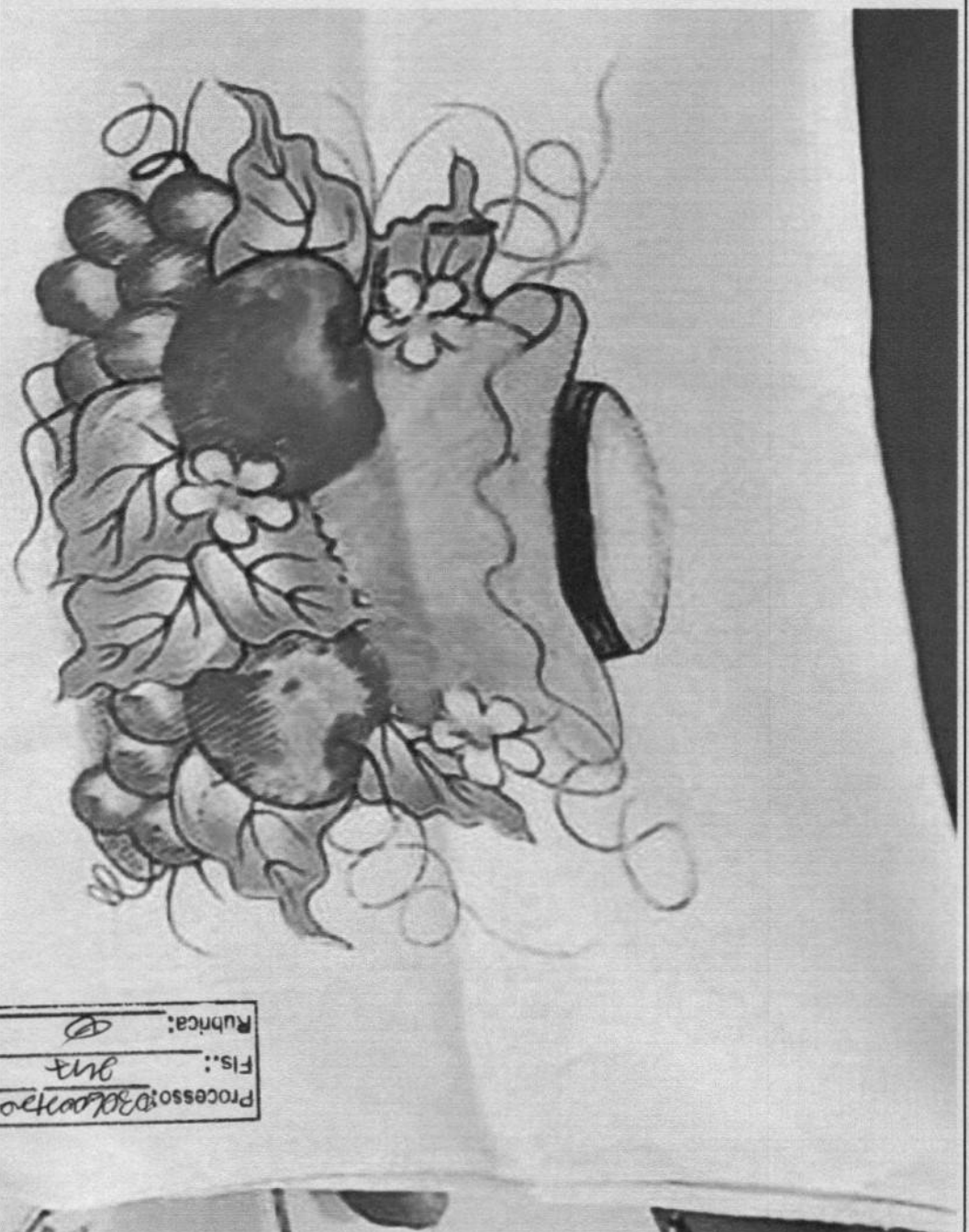
Sou artesã, faço laço, flores e pintura, desde de 2012. Desde da minha mocidade era sonho de trabalhar com artesanato ,e hoje é realidade, porque é mais uma renda . Vendo em casa e as vezes divulgo nas minhas redes sociais. E cada dia estou me dicando para me aperfeiçoar e ter um bom sucesso.



Produzindo



Peça concluída



Processo: 0300070001
Fis.: 017
Rubrica:

Processado em 17/02/2010
Fis.: Jm
Rubrica: [Signature]

Processed

Produzindo

Peça Concluída



Processo: 030609 0001
Fis.: 249
Rubrica: 0

Contato



ENDEREÇO

Rua Santa Tereza, Cidade Bom
lugar - MA



E - MAIL

cardosojovenilida@gmail.com



WHATSAPP

(99) 98533-9026



Processo: 040004000
Fis.: 050
Rubrica: A

Processo: 03600200M
 Fls.: 251
 Rubrica: 0

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA DELEGACIA DE POLÍCIA CIVIL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL REGISTRO GERAL 025525582003-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 03/08/2018	
MATRÍCULA 3550 		NOME JOENILDA CARDOSO DO NASCIMENTO FILIAÇÃO CICERO AMANCIO E MARIA DE JESUS AMANCIO CARDOSO	
		NATURALIDADE SANTA INES - MA DATA DE NASCIMENTO 20/04/1986	
ASSINATURA DO TITULAR <i>Joenilda Cardoso do Nascimento</i>		CASAM. N.15 FLS.08 LIV.07 CPF 016801423-80 DO LUGAR P-006	
ASSINATURA DO DIRETOR <i>[Signature]</i> LUGAR/PROVINCANTE		VIA-02 LEI Nº 7116 DE 29/08/83	

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

TIPO DE FORNECIMENTO:
Monofásico
INSTALAÇÃO: 34031843
UL/SEQ: BG108005-1280

JOVENILDA CARDOSO DO NASCIMENTO

R. NOVA S/N CENTRO CEP: 65704-000 BOM LUGAR -MA
CPF: ***.801.42***

Para atendimento,
informe este número

Conta Contrato

34031843

Parceiro de Nome

34687749

Fis.: 252

Rubrica: 0

Conta mês

Total a pagar

Vencimento

04/2024

R\$ 159,19

23/04/2024



NOTA FISCAL N. 080366270 - SÉRIE 000
DATA EMISSÃO: 16/04/2024
Consulte pela (chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
Chave de acesso:
21240406272793000184660000803662702071086929
EMISSION EM CONTINGENCIA
Pendente de autorização

* DEBITOS: 03/2024 R\$156,13 * Períodos: Band. Tarif.: Verde: 17/03 - 16/04 * BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 37,79

Datas das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura		
	16/03/2024	16/04/2024	31	17/05/2024		
Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PIS/ COFINS	IOFIS	Valor (R\$)
Consumo (kWh)	30	0,305000	0,230328	0,34	2,01	9,15
Consumo (kWh)	70	0,523714	0,354848	0,97	8,06	36,66
Consumo (kWh)	99	0,785758	0,592272	2,05	17,12	77,80
Beneficio Tarifario Bruto				1,32	11,03	50,14
Itens Financeiros						
Beneficio Tarifario Liqui						-37,79
Cip-Ilum Pub Pref Munic						18,74
Multa						2,47
Correcao Monetaria						0,91
Juros						1,11

CONSUMO / kWh		Nº DIAS FAT		Tributo		Base de Cálculo (R\$)		Alíquota (%)		Valor (R\$)	
ABR		147	30	ICMS		173,75	22,0000	38,22			
MAI		124	30	PIS		135,53	0,6018	0,82			
JUN		143	30	COFINS		135,53	2,7731	3,76			
JUL		143	30			Reserva do Fisco					
AGO		143	30	21E5ED14FC9B8A40FFA3759A73AA6F84							
SET		143	30								
OUT		143	30								
NOV		143	30								
DEZ		143	30								
JAN		143	30								
FEB		154	26								
MAR		154	26								
ABR		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26								
		154	26					</			

Reaviso de Vencimento

Ate a emissão desta fatura não identificamos o pagamento dos débitos a seguir. O não pagamento até 01/05/2024 implicará na suspensão do fornecimento de energia, conforme Art. 356 REN 1000/21 ANEEL e manutenção de outras medidas de cobrança. Havendo suspensão do fornecimento será cobrado o custo de disponibilização 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 em curso. Faturamos pagamentos, favor, desconsiderar.

DEBITOS
MES/ANO VALOR (R\$)
03/2024 156,13



Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia Transmissao	Distribuicao	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
31,18	10,28	38,24	5,07	8,39	42,80 23,23
C. Contrato: 34031843		Data de Emissao: 16/04/2024		V: [1.4.3.23]	

PAGUE AQUI COM PIX

Utilize o QR Code ao lado

#segurança #inovação





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:	036002021
Fis.:	253
Rubrica:	TP

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO V

MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Jovimilda Cardoso do Nascimento Portador (a) do RG nº 025525582003-9, CPF de nº 016801423-80,

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, 24 de junho de 2024.

Jovimilda Cardoso do Nascimento
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:	0306004/2024
Fls.:	254
Rubrica:	

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO III

MODELO DE DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA/LOCALIZAÇÃO

Eu, Josuelda Cardoso do Nascimento Portador (a) do RGNº 025525582003-9, CPF/CNPJ de nº 016801423-80.

DECLARO que:

O Sr./Sra. Josuelda Cardoso do Nascimento reside no endereço Rua Santa Tereza

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.

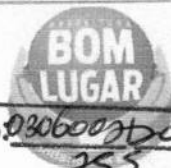
Bom Lugar, 24 de Junho de 2024.

Josuelda Cardoso do Nascimento
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.



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 Bom
Fls.: 255
Rubrica:

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE
CATEGORIA
☒ ARTES VISUAIS ☐ CULTURAS TRADICIONAIS ☐ CULTURA POPULAR ☐ LITERATURA ☐ MÚSICA
NOME DO AGENTE CULTURAL/ENTIDADE/COLETIVO: <i>Jovencilda Cardoso do nascimento</i>
CONTATO:

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

- ☒ Pessoa Física
☐ Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo:

Jovencilda Cardoso do nascimento

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver):

1.3 CPF: 016801423-80

1.4 RG: 025525582003-9

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

Processo: Bom Lugar
Fls.: 236
Rubrica: to

Órgão expedidor e Estado:

1.5 Data de nascimento:

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



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:	030002120m
Fls.:	257
Rubrica:	B

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

- ☐ Auditiva() Física
☐ Intelectual() Múltipla
☐ Visual

1.9 Endereço completo:

CEP: 65704000

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

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

Processo	036000001
Fls.:	258
Rubrica:	

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

1.11 E-mail: *londsojovulda@gmail.com*

1.12 Telefone: *985339026*

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:	03668/2021
Fls.:	289
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



() Não

Processo:	030608bom
Fis.:	260
Rubrica:	t

Caso tenha marcado "sim" qual tipo da deficiência?

() Auditiva() Física

() Intelectual() Múltipla

() Visual

INFORMAÇÕES SOBRE TRAJETÓRIA CULTURAL

2.1 Descreva a sua trajetória cultural

sou artista desde 2012. faço arte, laços, flores, pintura
sempre sonhei em trabalhar com artesanato para ter uma
mulher renda.

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?

fiz curso e participei de feira

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?

participação do curso

[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

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

Email: prefeitura. municipio@bomlugar.ma.gov.br - 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

Processo:	03000230m
Fls.:	261
Rubrica:	ES

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 24 de Junho de
2024.

X Jovilda Cardoso de Vasconcelos

Assinatura do Proponente