



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

Processo:	2306002-2027
Fis.:	389
Rubrica:	LUGAR

Cuidando da gente

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. LILIANE GONÇALVES DA COSTA, CPF.: 603.***.663-**.

**Liliane
Gonçalves**



Processo:	0306021029
Fls.:	381
Rubrica:	



Cantora



Me chamo Liliane Gonçalves da Costa

Sou cantora, desde cedo minha paixão é a música aos 10 anos de idade comecei a cantar na igreja. Daí então busquei outros meios na música popular brasileira. Tenho 30 anos de idade moro em Bom Lugar Maranhão. Através das redes sociais como tiktok instagram entre outros busco mostrar o meu trabalho e assim buscar cada vez mais reconhecimento no meio musical e também novos conhecimentos nesse meio.



Processo:	03060021 2024
Fls.:	383
Rubrica:	

postagens e videos tiktok instagram e

Facebook

Liliane Costa

85 amigos

católica com muito orgulho! Mailson Teodózio amado! 🍷💕

+ Adicionar story

Editar perfil

182 Seguindo

447 Seguidores

731 Curtidas

Editar perfil

Compartilhar perfil

Nota...

13 publicações

279 seguidores

131 seguindo

Flertes • Banda Stylus

Compartilhar perfil

Publicações

Fotos

Reels

Detalhes

... Ver suas informações da seção Sobre

Editar detalhes públicos

Amigos

85 amigos

Processo: 0306002 2024

Fls.: 384

Rubrica:

Contato

(99)991394932

**Redes
Sociais**

**Instagram Tiktok e
Facebook**

Processo:	03060021 2029
Fis.:	385
Rubrica:	0



Links das redes sociais



Instagram (@lili.ane752)

Instagram photos and videos



instagram.com



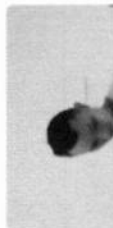
lillianecosta806

182 448 731

Following Followers Likes

Cantora ♡ Mãe de Isadora e Emanuel ♡

♡!@Mailson Cantor esposo!♡



Liliane Gonçalves087 (@Lia1n) on Kwai

cantora católica mãe com muita honra! 🙏🙏🙏



Kwai

Processo:	0306009 2024
Fis.:	386
Rubrica:	44

Processo: 03060001 2024
Fls.: 357
Rubrica: 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
PERÍCIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: LILIANE GONÇALVES DA COSTA

FILIAÇÃO:
GERALDO RODRIGUES DA COSTA E MARIA
IRACEMA GONÇALVES DA COSTA

DATA NASCIMENTO: 07/03/1994
NATURALIDADE: BACABAL - MA
OBSERVAÇÃO:

ORGAO EXPEDIDOR: SSP/MA
FATOR RH: **

ASSINATURA DO TITULAR: 

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 6036266306 DNI: P-006 VIA-02

REGISTRO GERAL: 037046742009-7 DATA DE EXPEDIÇÃO: 19/10/2023

REGISTRO CIVIL: NASC. N.0043124 FLS. 036 LIV. 00043 BACABAL, MA 3º OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC: CTPs / SERIE / UF

NIS / PIS / PASEP: IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR: CNS

CNH: POLEGAR DIREITO

MAJ830684271 FALSO SÉRGIO VIEIRA CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Processo: 0306002 2024
Fls.: 388
Rubrica: [assinatura]

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
Alameda A, Qd SQS, nº 100,
Loteamento Quintalinho Alto do Calhau, São Luís - MA
CEP: 65.070-900
Insc. Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84
Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02

SUB GRUPO: B1 TIPO DE TARIFA: CONVENCIONAL MONOFASE GRUPO TENSÃO: B TENSÃO NOMINAL: 220 V - FIO
CLASSIFICAÇÃO: Resid. Baixa Renda INSTALAÇÃO: 6614035
SUBCLASSE: RESIDENCIAL BAIXA RENDA UL/SEQ: 06350014-460

MARIA IRACEMA GONCALVES DA COSTA

R. SÃO JOÃO 321 BOM LUGAR CEP: 65.074 000 BOM LUGAR
-MA
CPI: ***.133.34+ **

Para atendimento,
Informe este número.

Conta Contrato

6614035

Parcela de Negócio

6614060

Conta mês	Total a pagar	Vencimento
06/2024	R\$ 90,36	10/07/2024



NOTA FISCAL N. 085667861 - SRI 000
DATA EMISSÃO: 08/06/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfeportal.svcs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
Chave de acesso:
21240606222000015466000085667861208462351
EMISSÃO EM CONTINGÊNCIA
Pendente de autorização

* Parcelas: Bund. Tarif.: Valor: 09/05 08/06 * BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 32,79

Datas das Leituras	Leitura Anterior 08/05/2024	Leitura Atual 08/06/2024	Nº de Dias 31	Próxima Leitura 09/07/2024		
Itens de Fatura	Quant.	Preço unit. c/ trib.	Tarifa unit. (R\$)	PTS/ CONFINS	ICMS	Valor (R\$)
Consumo (kwh)	30	0,313333	0,230328	0,43	2,07	9,40
Consumo (kwh)	70	0,537857	0,394848	1,74	8,29	37,66
Consumo (kwh)	23	0,806522	0,592272	0,85	4,08	18,55
Benefício Tarifário Bruto				2,06	9,83	44,68
Itens Financeiros						
Benefício Tarifário Líqui						-32,79
Cip-Ilum Pub Pref Munic						12,86

Consumo kWh	Nº DIAS FAT	Tributo				Valor (R\$)	
		Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)				
		110,29	22,0000			24,27	
		80,02	1,0501			0,91	
		80,02	4,8379			4,17	
Resumo do Fisco							
6449E2C2EB111090912A1B48C2EFE							
Medidor	Grandezas	Postos horários	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	
10520479827	Consumo	Ativo Total	24.591	24.714	1,00	123	
Fator de Potência	Perdas no Ramal	Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social			
0	0,00 %	3251/23	08/06/2024	16606929076			

Revisão de Vencimento



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
Fis.:	389
Rubrica:	

EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2024

DEMAIS AREA DA CULTURA – LEI PAULO GUSTAVO

ANEXO V

MODELO DECLARAÇÃO DE VERACIDADE

Eu, Wiliame gonzalves da Costa Portador (a) do RG nº 039046742009-7, CPF de nº 60366266306,

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, 19 de junho de 2024.

Wiliame gonzalves da Costa

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



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.: 390
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>Liliane Gonçalves da Costa</i>
CONTATO: <i>(99) 994894932</i>

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

☒ Pessoa Física

☐ Pessoa Jurídica

PARA PESSOA FÍSICA:

1.1 Nome Completo: *Liliane Gonçalves da Costa*

1.2 Nome artístico ou nome social (se houver): *Liliane Costa*

1.3 CPF: *60366266306*

1.4 RG: *037046742009-7*



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:	0360021 2024
Fls.:	391
Rubrica:	

Órgão expedidor e Estado: SSP/MA

1.5 Data de nascimento: 07/03/1994

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:	0306002/ 824
Fls.:	392
Rubrica:	

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

4

Processo	0306001 2024
Fis.	393
Rubrica	

BOM LUGAR
Cuidando da gente

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

1.11 E-mail: *goncalvesliliane44@gmail.com*

1.12 Telefone: *(99) 991394932*

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: 0306002/2024
Fls.: 394
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

minha trajetória comecei aos 10 anos de idade quando comecei cantar na igreja, mais só aos 18 anos foi que iniciei na música popular, cantando em festas e eventos. Desde então estou trabalhando no meio musical e continuo essa trajetória tirando daí então o meu sustento, fazendo o que amo que é cantar.

2.2 Você realizou iniciativas inovadoras? Se sim, quais?

Sim. fazendo shows solidários em igreja aniversário entre outros.

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

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:	03060021 2024
Fis.:	308
Rubrica:	

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 ___ de ___ de
2024.

Adriana Gonçalves da Costa

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:	03060021 2024
Fls.:	396
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

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