

**DECLARAÇÕES:**

Declarações (assinalar ciência e concordância com os tópicos apresentados):

- ☒ Declaro que possuo domicílio/sede no Município de São João do Paraíso há mais de 24 meses;
- ☒ Declaro que, em caso de qualquer irregularidade me farei responsável, inclusive, caso solicitado, devolvarei os recursos obtidos deste processo ao poder público, no prazo máximo de 30 dias a partir de notificação, com correção dos valores de acordo com o previsto no edital.
- ☒ Declaro que não sou servidor público municipal em cargo comissionado ou de suas unidades indiretas, bem como não possuo cônjuges, companheiro(a) e parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o segundo grau que se enquadrem nesta situação;
- ☒ Declaro, que estou ciente de que, em caso de utilização de qualquer meio ilícito, imoral ou declaração falsa para a participação deste credenciamento, incorro nas penalidades previstas nos artigos 171 e 299 do decreto lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (código penal)
- ☒ Autorizo a Prefeitura Municipal de São João do Paraíso por meio da Secretaria Municipal de Cultura Juventude e Turismo a realizar publicações, gravações e utilização das imagens, sem fins lucrativos, dos conteúdos desta inscrição, sem quaisquer ônus, inclusive em universidades, escolas, seminários, congressos, outros eventos e na mídia em geral, no Brasil e no exterior.
- ☒ Informo que assumo total responsabilidade pelos documentos apresentados (textos, imagens e outros meios) cujos direitos autorais estejam protegidos pela legislação vigente.
- ☒ Por fim, declaro que li e concordo com todos os itens editalícios que compõe este processo, bem como que o projeto inscrito não possui nenhum tipo de impedimento relativo a minha participação.



NOME DO PROPONENTE



**DECLARAÇÃO DE ANUÊNCIA COLETIVO CULTURAL - LEI ALDIR BLANC**

Nós, membros do grupo/coletivo **LOUVOR E ARTE** declaramos anuência ao cadastramento ora apresentado para participar do Edital nº 001/2021 no município de São João do Paraíso/MA via Lei Aldir Blanc. Para tanto, indicamos o(a) **LAURRANE AGUIAR COELHO** CPF nº **615.631.843-70**, RG nº **049622842013-8** como nosso(a) representante e responsável pelo cadastramento para fins de prova junto à Secretaria Municipal de Cultura Juventude e Turismo - SECULT. O grupo/coletivo está ciente de que o(a) representante acima indicado(a) será o(a) responsável pelo recebimento do recurso a ser pago no caso do grupo ser contemplado. O grupo é composto pelos membros abaixo listados:

São João do Paraíso, 26 de NOVEMBRO de 2021.

OBS: NÃO SERÁ PERMITIDO A COMPLEMENTAÇÃO DOS DADOS A POSTERIORI. E HAVENDO INDÍCIOS DE IRREGULARIDADE O PROJETO SERÁ DESCLASSIFICADO.

**MEMBRO 1**

NOME: Larrisa Sousa Bezerra CPF : 632849573-08

**MEMBRO 2**

NOME: Eshilly Aguiar Coelho RG: 060978402017-2

**MEMBRO 3**

NOME: Thania Cavalcante Pontes CPF : 611047303-08

**MEMBRO 4**

NOME: Hildeónisson Mota da Silva CPF : 632016113-28

**MEMBRO 5**

NOME: Victoria Viana da Silva CPF : 608263153-64

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
LEI Nº 7.116 DE 29 DE AÇO DE 1983

CPF 61563184370 ENE P-124 VIA-02  
INSCRIÇÃO GERAL 049622842013-8 DATA DE EMISSÃO 02/05/2019  
RECEBIDO DE  
NASC N 25897-ELS 194-V/LINA-23

EXCELÊNCIA ZONE DEB. ESTAB. SEDE - IUC  
7522344111210480092 IDENTIDADE PROVISIONAL  
PROF. MILITAR

CMS 70840023828961  
71052/6819

MAI05740880

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME LOURDANE AGUIAR COELHO  
FILIAÇÃO DOMINGOS COELHO MILHOMEM E ELIENE  
AGUIAR DA SILVA

DATA NASCIMENTO 04/08/1988 REGISTRO EMBOAR FURNHO  
NATURALIDADE SSP/MA  
PORTO FRANCO - MA

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

|                                                                                                                                                                    |            |                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------|--|
| Classificação: Residencial Pieno                                                                                                                                   |            | Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO |  |
| Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V                                                                                                           |            |                                  |  |
| <b>LOURRANE AGUIAR COELHO</b><br>INSTALAÇÃO: 39181100<br>CPF: 631.841.32-2<br>R. ARGEMIRO A AZEVEDO, S/N, ALTO BONITO SAO<br>JOAO DO PARAISO - CEP: 65973-000 - MA |            |                                  |  |
| Parceiro de Negócio                                                                                                                                                |            | 1000298230                       |  |
| Conta Contrato                                                                                                                                                     |            | 3005397374                       |  |
| Conta Mês                                                                                                                                                          | Vencimento | Total a Pagar                    |  |
| 11/2021                                                                                                                                                            | 11/11/2021 | R\$ 211,19                       |  |

|                   |                  |               |            |                 |
|-------------------|------------------|---------------|------------|-----------------|
| Data das Leituras | Leitura Anterior | Leitura Atual | Nº de Dias | Próxima Leitura |
|                   | 04/10/2021       | 04/11/2021    | 31         | 06/12/2021      |

Conta de Energia Elétrica/Nota Fiscal (Série B: 000541944  
Nº de Fatura: 0202111000541944 | CFCOP: 5258/AA  
DATA DE EMISSÃO: 04/11/2021

**INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE**

• Informamos que sua conta contrato está apta a participar do programa de incentivo a redução de consumo conforme RES CREG nº 02, com meta de consumo mensal de até 111,10 kWh. Sua média de consumo apurado até NOV/21 é de 190,32 kWh. • Períodos: Band. Tarif.: Vermelha: 05/10 - 04/11 • Bandeira Tarifaria Escassez Hídrica Nov/21 custo adicional de R\$ 14,20 a cada 100 kWh.

**Itens de Fatura**

|                          | Quant. | Tarifa Unit.(R\$) | Valor(R\$) | Tributo | Base(R\$) | Alíquota(%) | Valor(R\$) |
|--------------------------|--------|-------------------|------------|---------|-----------|-------------|------------|
| Cri                      | 171    | 0,642070          | 109,78     | ICMS    | 179,38    | 20,0000     | 35,88      |
| Adicional Bandeira       |        |                   | 3,13       | PIS     | 143,50    | 1,1750      | 1,69       |
| Adicional Bandeira       |        |                   | 21,14      | COFINS  | 143,50    | 5,4119      | 7,76       |
| ICMS                     |        |                   | 35,88      |         |           |             |            |
| PIS                      |        |                   | 1,69       |         |           |             |            |
| COFINS                   |        |                   | 7,76       |         |           |             |            |
| <b>ITENS FINANCEIROS</b> |        |                   |            |         |           |             |            |
| Cip-Ilum Pub Pref Munic  |        |                   | 20,19      |         |           |             |            |
| Multa                    |        |                   | 8,25       |         |           |             |            |
| Correção Monetária       |        |                   | 1,15       |         |           |             |            |
| Juros                    |        |                   | 2,22       |         |           |             |            |

| Tributo | Base(R\$) | Alíquota(%) | Valor(R\$) |
|---------|-----------|-------------|------------|
| ICMS    | 179,38    | 20,0000     | 35,88      |
| PIS     | 143,50    | 1,1750      | 1,69       |
| COFINS  | 143,50    | 5,4119      | 7,76       |

|        |     |
|--------|-----|
| NOV/20 | 126 |
| DEZ/20 | 110 |
| JAN/21 | 124 |
| FEV/21 | 91  |
| MAR/21 | 107 |
| ABR/21 | 136 |
| MAI/21 | 111 |
| JUN/21 | 114 |
| JUL/21 | 167 |
| AGO/21 | 211 |
| SET/21 | 204 |
| OUT/21 | 215 |
| NOV/21 | 171 |

| Medidor     | Grandeza | Posto Horário | Leitura Anterior | Leitura Atual | Const. Medidor | Consumo | Reservado ao Fisco                      |
|-------------|----------|---------------|------------------|---------------|----------------|---------|-----------------------------------------|
| 10581293459 | Consumo  | ATIVO TOTAL   | 9.574            | 9.745         | 1,00           | 171 kWh | FA20.1689.11B6.D8DC.EAE9.5B74.07C0.0EED |

**REAVISO DE VENCIMENTO**

|                 |              |                       |
|-----------------|--------------|-----------------------|
| Resolução ANEEL | Apresentação | Nº do Programa Social |
| 2925/21         | 04/11/2021   |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CENTRAL DE ATENDIMENTO</b><br><b>LIGUE GRÁTIS 116</b><br><b>ATENDIMENTO GRATUITO 24H</b><br>Acesse o canal de atendimento: <a href="http://www.equatorialenergia.com.br">www.equatorialenergia.com.br</a><br>@equatorialma @equatorialma @equatorialma | Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9903.<br>Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.<br>de segunda a sexta, das 9h às 17h e das 18h às 20h.<br>Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167<br>Ligação gratuita de telefones fixos e móveis. |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

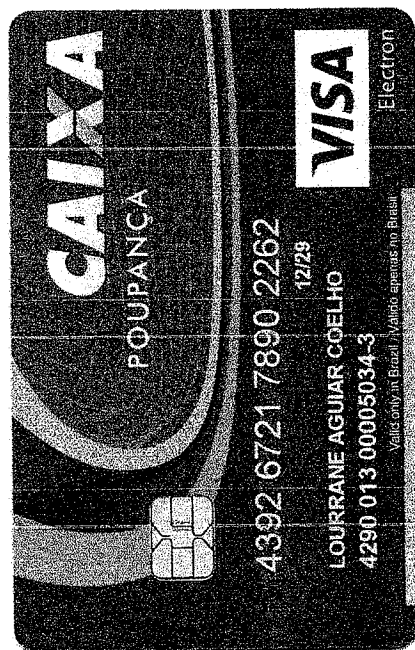
|                        |  |                                                              |  |                                                      |  |
|------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|
| <b>BANCO DO BRASIL</b> |  | 001-9 00190.00009 03373.382138 50270.606176 8 00000000021119 |  | Pague através do PIX.<br>É mais facilitado pra você. |  |
| LOCAL DE PAGAMENTO     |  | PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL                 |  | VENCIMENTO                                           |  |
| BENEFICIÁRIO           |  | EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.                 |  | 11.11.2021                                           |  |
| DATA DOCUMENTO         |  | 04.11.2021                                                   |  | AGÊNCIA/COFOP BENEFICIÁRIO                           |  |
| NÚMERO DE REFERÊNCIA   |  | 0202111000541944                                             |  | 33733821359270606                                    |  |
| ESPECIE DOCUMENTO      |  | DM                                                           |  | HOSSE NÚMERO                                         |  |
| ESPECIE MOEDA          |  | R\$                                                          |  | 33733821359270606                                    |  |
| CARTÉIRA               |  | 17                                                           |  | (+1) VALOR DOCUMENTO                                 |  |
| ACEITE                 |  | N                                                            |  | 211,19                                               |  |
| QUANTIDADE             |  |                                                              |  | (+2) DESCONTO ABATIMENTO                             |  |
| VALOR                  |  |                                                              |  | (+3) OUTRAS DEDUÇÕES                                 |  |
|                        |  |                                                              |  | (+4) MULTA                                           |  |
|                        |  |                                                              |  | (+5) OUTROS ACRESCIMOS                               |  |
|                        |  |                                                              |  | (+6) VALOR COBRADO                                   |  |

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO  
PAGAVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS  
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO  
LOURRANE AGUIAR COELHO 615.631.843-70



Folha nº 046  
Processo nº 154/2001  
Rubrica *[Signature]*





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO PARAÍSO - MA  
DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS  
ADM: 2021 a 2024  
CNPJ - 01.597.629/0001-23

Folha nº 0517

Processo nº 154/2021

Rubrica

## CERTIDÃO

**Prefeitura Municipal de São João do Paraíso-MA**, usando de suas atribuições legais e na forma da lei, CERTIFICA, em vista do despacho do Sr. Prefeito, exarado em petição de 26 de Novembro de 2021, que revendo os diversos livros desta repartição, neles não encontrou nenhum débito em nome do(a) Sr(a). **Lourrane Aguiar Coelho**, inscrito no CPF: **615.631.843-70** localizado na **Rua Argemiro Aguiar de Azevedo s/n Setor Alto Bonito.**, **São João do Paraíso/MA. Taxas, Contribuições, I.T.B.I e I.P.T.U** estando assim, o mesmo quites com a Fazenda Municipal. Ressalvando o direito da Fazenda Municipal de cobrar dividas que forem identificadas após a emissão desta Certidão.

São João do Paraíso-MA, 26 de Novembro de 2021.

João Beloque Cerqueira de Melo  
Diretor do Dpt. de Tributos  
Portaria Nº 011/2017  
CPF: 045.005.002-72

**João Beloque Cerqueira de Melo**  
Diretor do Dptº de Tributos

**Validade: 26/01/2022**

Rua do Comercio S/N - Centro - CEP:65973000 - São João do Paraíso-MA.



Folha nº 048

Processo nº 154/2021

Rubrica *[Assinatura]*

|                                 |  |                                                       |  |
|---------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  |  | VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL                  |  |
| ESTADO DO MARANHÃO              |  | REGISTRO GERAL 068658202019-5                         |  |
| SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA |  | CARTÃO 08/01/2019                                     |  |
| DEPARTAMENTO DE IDENTIDADE      |  | NOME LAIRISSA SOUSA BEZERRA                           |  |
| MARCIO 10874                    |  | FILIAÇÃO JAMES PEREIRA BEZERRA E ELIENE DE MELO SOUSA |  |
| DATA DE NASCIMENTO 27/10/2006   |  | NASC. N. 30986 ELS. 163F LIV. A32                     |  |
| PORTO FRANCO - MA               |  | CPF 632849573-08                                      |  |
| LUGAR DE NASCIMENTO             |  | LUGAR DE RESIDÊNCIA                                   |  |
| ASSINATURA DO TITULAR           |  | ASSINATURA DO DIRETOR                                 |  |
| CARTeira DE IDENTIDADE          |  | LEI Nº 7.116 DE 29/08/83                              |  |
| VIA-01                          |  |                                                       |  |

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 060978402017-2 DATA DE EMISSÃO 10/01/2017

NOME ESHILY AGUIAR COELHO

RELATÓRIO DOMINGOS COELHO MILHOMEM E ELIENE AGUIAR DA SILVA

NATURALIDADE PORTO FRANCO - MA DATA DE NASCIMENTO 17/12/2001

DOC. OBRIG. NASC. N.5312 FLS.23F LIV.A10

CPF \*\*\*\*\*-\*\*\*

SIG. ELETR. P-356

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 116 DE 2008/83

VIA-01

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA105312019

ESHLY Aguiar Coelho

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

JUSTIÇA ELEITORAL

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR ESHILY AGUIAR COELHO

DATA DE NASCIMENTO 17/12/2001

INSCRIÇÃO 080142551198

MUNICÍPIO / UF SÃO JOÃO DO PARAÍSO / MA

ZONA 046

SEÇÃO 0144

DATA DE EMISSÃO 04/09/2019

Folha nº 049

Processo nº 1541/2021

Rubrica

Folha nº 050

Processo nº 154/2021

Rubrica *Thaina*

|                                                                   |                              |                                      |            |
|-------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|
| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                                    |                              | VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL |            |
| REPARTIÇÃO GERAL                                                  | 045077732012-9               | DATA DE EXPEDICÃO                    | 03/06/2012 |
| NOME THAINA CAVALCANTE PONTES                                     |                              |                                      |            |
| FILIAÇÃO GILMAR LEAL DE PONTES E MARIA RAIMUNDA CAVALCANTE PONTES |                              |                                      |            |
| NATURALIDADE                                                      | XINGUARA - PA                | DATA DE NASCIMENTO                   | 29/03/2005 |
| END. ORDEM                                                        | NASC. N.18464 FLS.132 LIV.32 |                                      |            |
| CPF                                                               | 611047303-08                 | ASSINATURA DO DIRETOR                |            |
| SAC                                                               | ELUC-AM                      | VIA-01                               |            |
| P                                                                 | 245                          | LEINº 7.116 DE 29/08/83              |            |

|                                |  |                          |  |
|--------------------------------|--|--------------------------|--|
| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL |  | CARTeira DE IDENTIDADE   |  |
| FOTO                           |  | ASSINATURA DO TITULAR    |  |
| Nº 02.04.05.10                 |  | Thaina Cavalcante Pontes |  |

Folha nº 051

Processo nº 154/2021

Rubrica *Vafu*

|                                                                                                                                      |  |                                                                   |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|
| REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL                                                                                                       |  | VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL                              |  |
| ESTADO DO MARANHÃO<br>SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA<br>DELEGACIA ESPECIAL DE POLÍCIA CIVIL<br>INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO |  | REGISTRO GERAL<br>067743062018-2<br>DATA DE EMISSÃO<br>04/10/2018 |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | NOME<br>HILDEONISSON MOTA DA SILVA                                |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | FILIAÇÃO<br>MARTHANIA MOTA DA SILVA                               |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | NATURALIDADE<br>PORTO FRANCO - MA                                 |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | LOCAL DE NASCIMENTO<br>NASC. N. 32144 FLS. 142F LIV. A34          |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | DATA DE NASCIMENTO<br>03/03/2006                                  |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | CPF<br>632016113-28                                               |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | LOCAL DE NASCIMENTO<br>SAO LUIS MA                                |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | P-124                                                             |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | ASSINATURA DO DIRETOR<br>LEI Nº 7.116 DE 23/08/83                 |  |
| MARCOS MOTA DA SILVA                                                                                                                 |  | VIA-01                                                            |  |

Folha nº 052

Processo nº 154/2021

Rubrica *Vitoria*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

IDENTIFICANDO



MAIOR DE 07 ANOS

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 042247812011-1

DATA DE EXPEDICAO 03/06/2011

NOME VICTORIA VIANA DA SILVA

FRANCISCO VIANA DE CARVALHO NETO E MARIA ALEXIA DA SILVA

NATURALIDADE PORTO FRANCO - MA

DATA DE NASCIMENTO 22/08/2006

NASC. N. 30746 FLS. 43-F LIV. A-32

CPF 608263153-64

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01