



☰ Bois Reisados de Sobral 2022

Inscrição enviada no dia 24/11/2021 às 15:26:57

Número da Inscrição

on-1520467691

Pendente



Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar sua inscrição

Grupo Adulto

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Rosemary Ripardo Duarte

Id: 61774

Nome: Rosemary Ripardo Duarte

Localização: -3.7701055,-40.4976522

Descrição Curta: Brincante e dona do Boi Maresia de Sobral CE

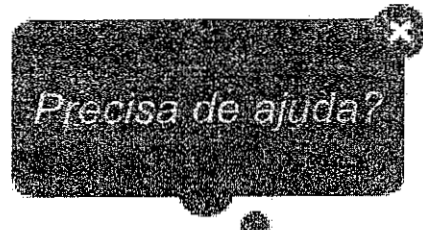
CPF ou CNPJ: 010.240.693-62

Raça/cor: Preta

Data de Nascimento/Fundação: 1984-01-18

Gênero: Mulher Cis

Email Público: rose.boimaresia@gmail.com





Email Privado: rose.boimaresia@gmail.com

Telefone 1: (88) 98882-9252

Endereço: Rua Santa Clara, 985, Quadra 01, Cidade Gerardo Cristino de Menezes, 62051-172, Sobral, CE

CEP: 62051-172

Logradouro: Rua Santa Clara

Número: 985

Complemento: Quadra 01

Bairro: Cidade Gerardo Cristino de Menezes

Município: Sobral

Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)

Coletivo



Não informado

Espaço Vinculado



Não informado

CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022 - Inscrição 1520467691

DADOS DO PROPONENTE

*** NOME COMPLETO:** ROSEMARY RIPARDO DO NASCIMENTO

Precisa de ajuda?



* **NOME ARTÍSTICO:** Rosemary

NOME SOCIAL: *Campo não informado.*

* **FAIXA ETÁRIA:** Adulto (25 a 64 anos)

* **NÚMERO DO CPF:** 1024069362

* **NO SEU GRUPO EXISTEM PESSOAS COM DEFICIÊNCIA?:** Não

* **NÚMERO DO RG:** 2000031104712

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede


* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Cidade Gerardo Cristino de Menezes

* **ENDEREÇO COMPLETO:** Rua Santa Clara, 985, quadra 01, Sobral-ce,
Cep:62051-172


* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** rose.boimaresia@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 988829252


DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:**  [on-1520467691 - 619e67ee8ae03 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf](#)





* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:**  [on-1520467691 - 619e8003417b3 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPF.pdf](#)

* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:**  [on-1520467691 - 619e68d9bc017 - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.pdf](#)




DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA: *Arquivo não enviado.*

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:**  [on-1520467691 - 619e8034203f0 - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.pdf](#)



- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:**  [on-1520467691 - 619e6977015df - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:**  [on-1520467691 - 619e695be6255 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.pdf](#)
- * **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:**  [on-1520467691 - 619e69c4557b5 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.pdf](#)
- * **CARTA DE REPRESENTAÇÃO:**  [on-1520467691 - 619e7eefd73ba - CARTA DE REPRESENTAÇÃO.pdf](#)

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

- * **PORTFÓLIO DIGITAL:**  [on-1520467691 - 619e82da3bf26 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)
- * **CURRÍCULO CULTURAL DO(A) PROPONENTE:**  [on-1520467691 - 619e830c687af - CURRÍCULO CULTURAL DOA PROPONENTE.pdf](#)
- * **PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA:**  [on-1520467691 - 619e823aa2027 - PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA.pdf](#)

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

- * **DECLARO que não sou detentor de qualquer título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral.:** true
- * **DECLARO não ser cônjuge, ascendentes, descendentes e colaterais, até segundo grau de qualquer pessoa com título, cargo, emprego ou função pública, assim como funcionário terceirizado da Administração Direta e Indireta do Município de Sobral.:** true



*** DECLARO não estar em pendência, inadimplência, falta de prestação de contas em contratos e/ou convênios celebrados com as esferas Federal, Estadual ou Municipal:** true

*** DECLARO que estou ciente que devo entregar à SECULT de relatório detalhado de cumprimento das atividades ocorridas no período de execução, em até 60 (sessenta) dias após o término da vigência do instrumento.:** true

*** DECLARO que o Grupo de Boi e Reisado que represento diante deste Edital não possui em seu histórico junto à SECULT, situação de pendência, inadimplência ou falta de prestação de contas com esta Secretaria.:** true

*** DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as informações e documentos prestados são verdadeiros e autênticos (fiéis à verdade e condizentes com a realidade atual).:** true

Avaliadores desta inscrição

Marque/desmarque os avaliadores desta inscrição. Por padrão, são selecionados aqueles que avaliam de acordo com as regras de distribuição definidas.

** Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.*

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL



ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA RODOVIÁRIA DO ESTADO DO CEARÁ
CORPO AUTÔNOMO DE IDENTIFICAÇÃO FAMILIAR E PESSOAL AUTÔNOMA



NOME
ROSEMARY RIPARDO DO NASCIMENTO

FILIAÇÃO

ANTONIA RIPARDO DUARTE

DATA NASCIMENTO: NATURALIDADE
18/01/1984 SOBRAL - CE
CÓDIGO E ESPÉCIE DE TÍTULO: TITULO: 144
SSPDS-CE XXX
UNIVERSIDADE: XXXXXXXXXXXXXXXX

Rosemary Ripardo do Nascimento
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE



LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 010.240.693.62 INSCRIÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX

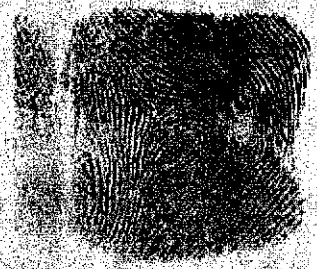
REGISTRO: SOBRA LOCAL: DATA DE EXPIRACÃO: 2ª VIA
2000031104712 P: 203 23/04/2021

REGISTRO CIVIL: CERT. CASAMENTO: CARTÓRIO: 2º OFÍCIO TERMO: 0013588 FOLHA: 00000055
LIVRO: 000033 SOBRA - CE

NOME SOCIAL: XXXXXXXXXXXXXXXX POLEGAR DIREITO

BIOMETRIA: CPTS: SÉRIE: UF:
XXXXXXXXXXXXXXXX 5894 000047 CE
IDENTIDADE PROFISSIONAL: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
CNS: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Rosmary Ripardo do Nascimento
ASSINATURA DO DIRETOR



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Esta Carteira Matrícula de Identidade reconhece que a cópia xerográfica está de acordo com o original.



CTA
C
T
A



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **010.240.693-62**

Nome: **ROSEMARY RIPARDO DUARTE**

Data de Nascimento: **18/01/1984**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **28/01/2003**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **21:45:27** do dia **28/09/2021** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **A879.C8A5.2522.778F**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)



Nº do CPF:	010.240.693-62
Nome da Pessoa Física:	ROSEMARY RIPARDO DUARTE
Data de Nascimento:	18/01/1984
Situação Cadastral:	REGULAR
Data da Inscrição:	28/01/2003
Código de Controle:	A879.C8A5.2522.778F

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

DOUTOR MONTE, 563 - CENTRO

SOBRAL - CE - CEP: 62.011-200

C.N.P.J.: 07.817.778/0001-37 - Fone: (88) 3677-9130

FOLHA: 1/1

INSCRIÇÃO	CLS	TAR	ECONOMIAS				NF/CONTA	EMIÇÃO	MES / FAT
0060797.5	PAR	RES	RES	COM	IND	PUB	OUT	24/11/21	NOV/2021
			1	0	0	0	0		

ROSEMARY RIPARDO DUARTE

RUA SANTA CLARA, 985, QUADRA 01

ID. GERARDO C. DE MEN

SOBRAL

CEP: 62.051-172

CEARA

LOCALIZAÇÃO

00.00.06.0000010200

ENDEREÇO DE ENTREGA	LOCALIZAÇÃO
---------------------	-------------

ÚLTIMOS CONSUMOS				SERVIÇOS E TARIFAS			
MES FAT.	CONS.	OCO	DC	COD	DESCRIÇÃO	PREST.	VALOR
NOV/21	4	000	031	001	AGUA		16,70
OUT/21	003	000	030	002	ESGOTO		11,89
SET/21	005	000	030	026	TSHCL (PMS LEI COMP. 39/2013)		3,34
AGO/21	008	000	031				
JUL/21	007	000	030				
JUN/21	007	000	032				
MAI/21	008	000	029				
MÉDIA:	006						

HIDROMETRIA									
IDROMETRO	INSTALAÇÃO	LEIT. ANT.	DT. LEITURA	LEIT. ATUAL	DT. LEITURA	CONSUMO	DIAS/CONSUMO	OCO	LEITURISTA
11N129042	11/08/2011	1097	08/10/2021	1101	08/11/2021	4	031	000	005

OBSERVAÇÕES		PARÂMETROS DA ÁGUA DISTRIBUIDA				
Portaria 2.914 de 12/12/2011 - Valores máximos permitidos						
Reservatório: E.T.A. Período: 01/01 a 31/12						
Parâmetros	Cor	pH	Cloro	Turbidez	Fluor	Coli. Totais
Padrão	até 15UH	6,0 a 9,5	0,2 a 2,0	até 5UT	até 1,5mg/l	Ausente
Valor Médio	10,00	7,58	2,00	1,97	0,70	
Qtde. Análise	150	150	150	150	150	

MENSAGENS 2ª VIA (CONTA WEB)

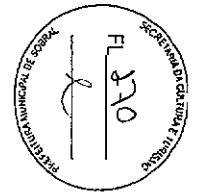
Constatamos débito(s) abaixo discriminado(s).

Para evitar a interrupção do fornecimento de água e esgoto, favor efetuar o pagamento para que o seu abastecimento não seja interrompido. Caso contrário, a prestação de serviço poderá ser suspensa. Caso tenha sido pago, Desconsidere este aviso.

MULTA	ENCARGOS DIÁRIOS	MESES EM DÉBITO
2,0	0,63	0,01
	0,033	EXISTE(M) 001 FATURA(S), TOTALIZANDO EM R\$ 28,56
VENCIMENTO	01/12/2021	VALOR R\$ 31,73

CONSUMIDOR: _____ AUTENTICAÇÃO NO VERSO

Receita Municipal de Sobral
 Reconheço que a cópia xerográfica
 está de acordo com o original.
 Em: _____





ANEXO II
EDITAL Nº 007/2021 - SECULT - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO
DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL 2022
CARTA DE REPRESENTAÇÃO

A Secretaria da Cultura e Turismo de Sobral
Sobral, 18 de novembro de 2021

Nós, integrantes do grupo/coletivo BOI MAREZIA, abaixo listados, declaramos ciência e concordamos em designar como representante o/a senhor/a **Raimary Ripardo Duarte**, inscrito/a no RG: 2000031104712 e CPF: 010.240.693-62, podendo esta/o/a submeter a proposta, apresentar documentos, bem como receber o incentivo em nome do grupo/coletivo, caso o mesmo seja contemplado.

O(A) representante fica responsável civil, penal e administrativamente pela aplicação do recurso ora referido.

NOME: Artur Ripardo Duarte
RG: 2009009102834
CPF: 058.163.633-36
ENDEREÇO: Rua Santa Elena nº 881 Bairro Santa Helena
TELEFONE: 981 9920997959
ASSINATURA: Artur Ripardo Duarte

NOME: Maria Carolina Queiroz de Matos
RG: 20076331836
CPF: 068.829.583-69
ENDEREÇO: Rua Santa Elena N 881 Santa Antonia
TELEFONE: 1981993181100
ASSINATURA: Maria Carolina Queiroz de Matos

SOBRAL
PREFEITURA
SECRETARIA DA CULTURA E TURISMO

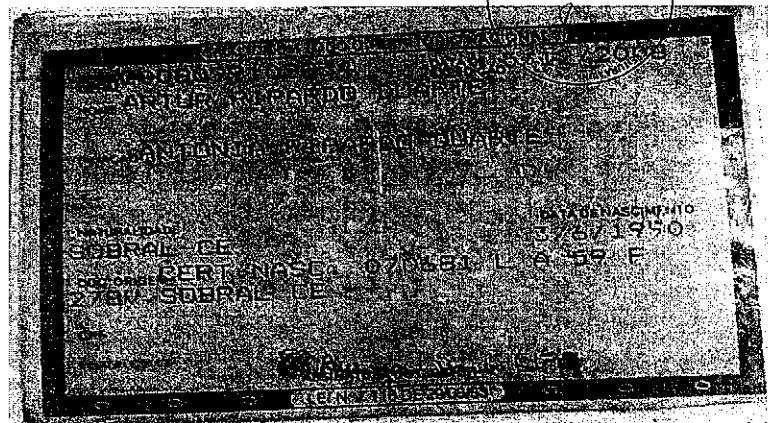
NOME:	Queluziane militato mico dia
RG:	2004631065183
CPF:	031335903-24
ENDEREÇO:	Rua Santa Clara N. 959 Santa Antônia
TELEFONE:	
ASSINATURA:	Queluziane militato mico dia

NOME:	Antonia Ripede Duarte
RG:	200816885
CPF:	162086503-30
ENDEREÇO:	Rua Lorrain permiti N. 881 Santa Antônia
TELEFONE:	
ASSINATURA:	Antonia Ripede Duarte

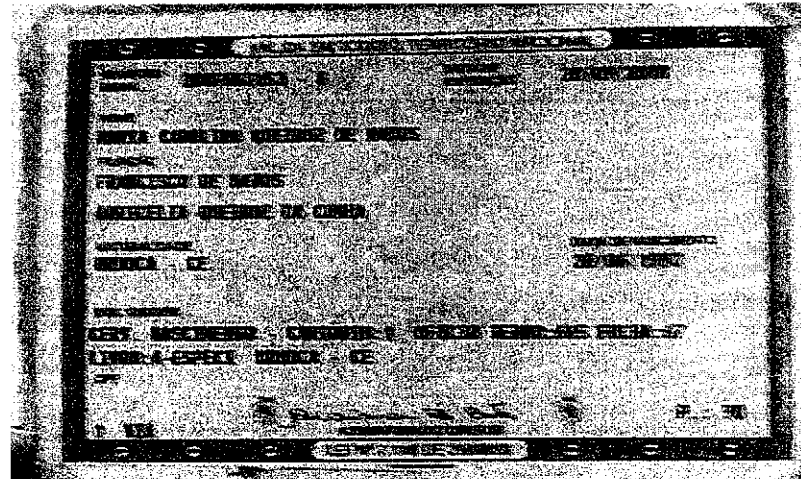
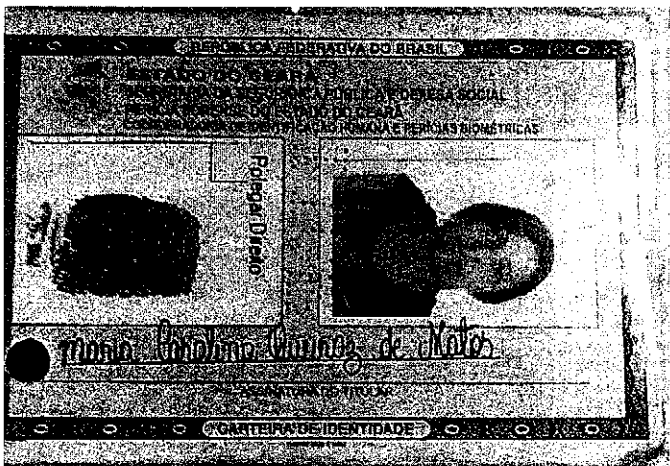
NOME:	Noelvia Maria Duarte
RG:	2374104-91
CPF:	290.287.933-34
ENDEREÇO:	Rua Santa Clara
TELEFONE:	(88) 933306041
ASSINATURA:	Noelvia Maria Duarte

Observações:

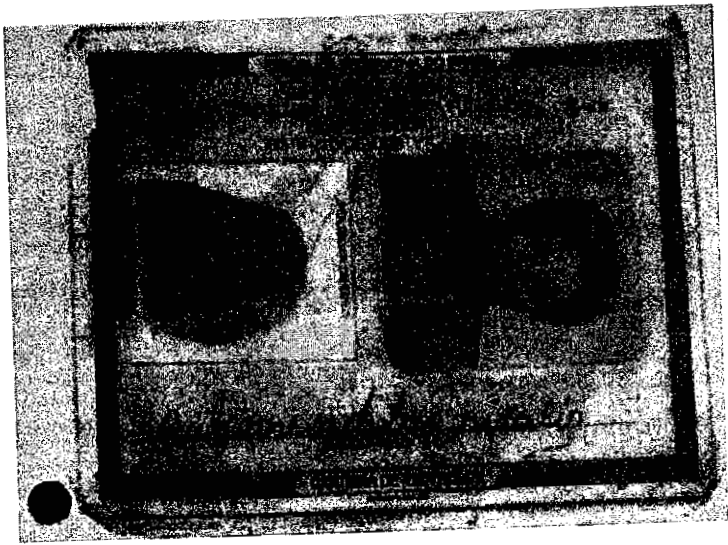
1. É obrigatório anexar cópia legível do RG (frente e verso) de cada assinante anexo;
2. No caso de integrantes menores, é necessária também a assinatura de seu representante legal, com cópia do RG do representante.



Secretaria Municipal de Identificação
Prefeitura Municipal de São João do Rio Preto
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____



Secretaria Municipal de Identificação
Prefeitura Municipal de São João do Rio Preto
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____

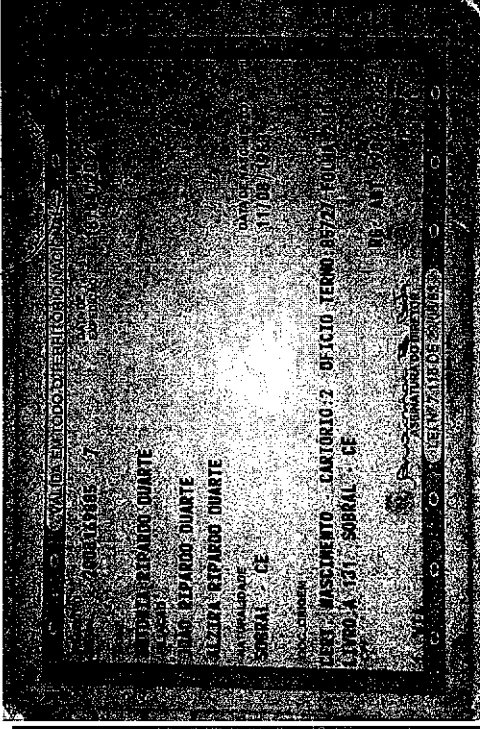


SECRETARIA DA CULTURA E TURISMO
FL 274
2

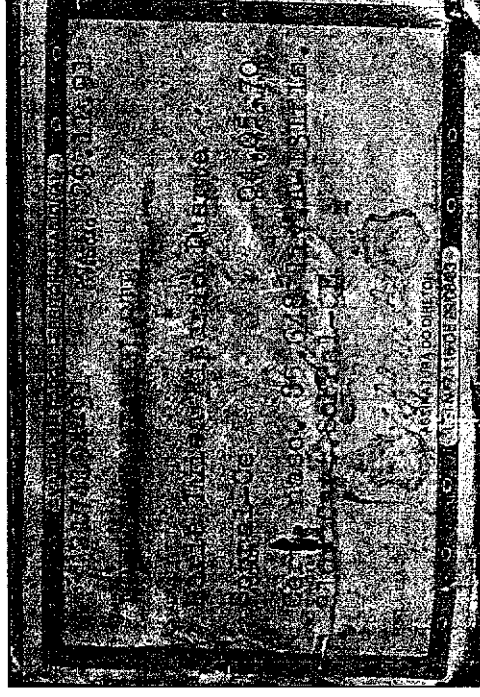
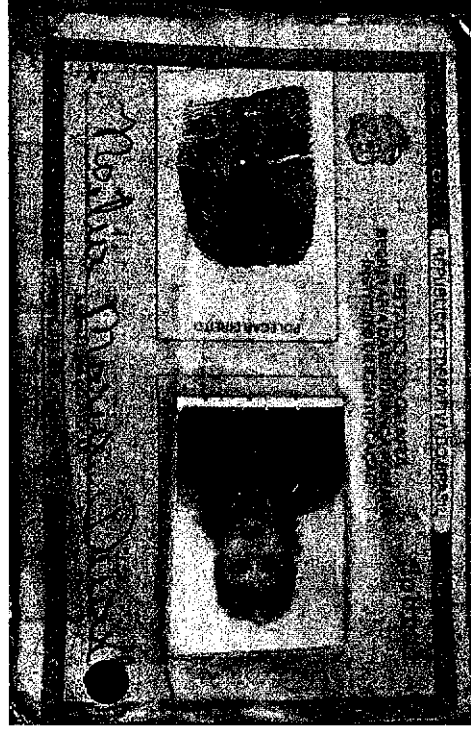
SECRETARIA DA CULTURA E TURISMO
11/08/2004
QUELSIARE MILITAD NICACIO
JOSE MARCOS GUSTIA NICACIO E MAR
DAS GRACAS MILITAD NICACIO
MUNICIPALIDADE
SUBRAL-CE
DATA DE NASCIMENTO
24/12/1985
CERT NASC 49254 L A 42 F
OFICIO/SUBRAL-CE

Secretaria Municipal de Cultura e Turismo
- Prefeitura Municipal de São José.
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____

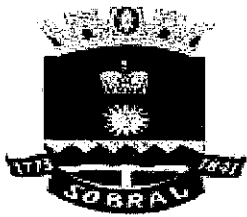
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA DE INVESTIGAÇÃO
FL 125
9



Protesto municipal de João...
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____



Protesto municipal de João...
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.
Em: _____



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 0000007907

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

40348 - ROSEMARY RIPARDO DUARTE

Endereço

RUA LISA PIMENTEL PARQUE SANTO ANTONIO, 100

SINHA SABOIA SOBRAL-CE CEP: 62011-000

No. Requerimento

0000007907/2021

Documento

C.P.F.: 010.240.693-62

Natureza jurídica

Pessoa Física

CERTIDÃO

Certificamos para os devidos fins, que revendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de inadimplentes desta Secretaria, constata-se - até a presente data - não existirem em nome do(a) requerente, nenhuma pendência relativa a tributos municipais.

A Secretária do Orçamento e Finanças se reserva o direito de inscrever e cobrar as dívidas que posteriormente venham a ser apurados. Para Constar, foi lavrada a presente Certidão.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na internet, nos seguinte endereço: <http://servicos.speedgov.com.br>

SOBRAL-CE, 28 DE SETEMBRO DE 2021

Esta certidão é válida por 090 dias contados da data de emissão

VALIDA ATÉ: 26/12/2021

COD. VALIDAÇÃO 0000007907





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA DO ORÇAMENTO E FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2021 / 0000007907

DOCUMENTO: C.P.F.: 010.240.693-62

DATA DE EMISSÃO: 28/09/2021

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 26/12/21
SOBRAL-CE, 28 DE SETEMBRO DE 2021

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 22/11/21 às 13:33:19




Validar Certidão do Contribuinte

Validação Certidão do Contribuinte



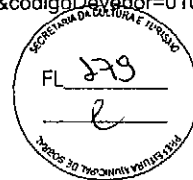
Certidão do Contribuinte encontrada

- Código de Validação: 0000007907
- Inscrição do contribuinte: 40348
- Endereço: RUA LISA PIMENTEL PARQUE SANTO ANTONIO, 100
- Nome: ROSEMARY RIPARDO DUARTE
- Tipo de Certidão: CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
- Validade: 26/12/2021
- Status: VÁLIDA

 Imprimir Certidão



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado**



Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202119694529

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa Nº 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 01024069362
RAZÃO SOCIAL: *****

Ressalvado o direito da Fazenda Estadual de inscrever e cobrar as dívidas que venham a ser apuradas, certifico, para fins de direito, que revendo os registros do Cadastro de Inadimplentes da Fazenda Pública Estadual - CADINE, verificou-se nada existir em nome do(a) requerente acima identificado(a) até a presente data e horário, e, para constar, foi emitida esta certidão.

**EMITIDA VIA INTERNET EM 22/11/2021 ÀS 13:35:12
VÁLIDA ATÉ 21/01/2022**

**A autenticidade deste documento deverá ser comprovada via Internet, no endereço
www.sefaz.ce.gov.br**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**

Número da Certidão
202119694529

- CPF (pessoas físicas)
- CNPJ (pessoas jurídicas)
- CGF (contribuintes do
Estado do Ceará)

CPF/CNPJ/CGF
01024069362

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202119694529	1024069362	22/11/2021	13:35:12

CONSULTAS PUBLICAS - VERSÃO - DATA:
SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SFAZ.CE.GOV.BR)



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA
ATIVA DA UNIÃO**

Nome: ROSEMARY RIPARDO DUARTE
CPF: 010.240.693-62

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 09:27:30 do dia 11/11/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 10/05/2022.

Código de controle da certidão: **5550.6130.4E1A.79A9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 010.240.693-62

Código de Controle: 5550.6130.4E1A.79A9

Data da Emissão: 11/11/2021

Hora da Emissão: 09:27:30

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 11/11/2021, com validade até 10/05/2022.

[Página Anterior \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Voltar)

[Nova consulta \(/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar\)](/Servicos/certidaointernet/PF/Autenticidade/Confirmar)