



Confere com a original

Nome: _____

CPF: _____

Samantha Wique Barros Lima

CPF: 022.805.803-14



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL [REDACTED] DATA DE EXPEDIÇÃO 21/03/2016

NOME
MARIA CLENILDA MESQUITA DUARTE

FILIAÇÃO
**FRANCISCO TARCÍSIO PAZ DE MESQUITA
ROSALINA OLIVEIRA DE MESQUITA**

NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO
IRAUCUBA - CE [REDACTED]

DOC. ORIGEM [REDACTED]

CPF 712.558.263-04 P.: 203

ASSINATURA DO DIRETOR
[Signature]

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Confere com a original

Nome: _____

CPF: _____

[Signature]

Samantha Winnie Barros Lima
CPF: 022.805.803-14



enei

CLASSIFICAÇÃO DA UNIDADE CONSUMIDORA

B2 RURAL - Residencial Rural - 54700 - 3553543 - CPN - 308 - 5017R03 - MARIA CLENE DA SILVA SQUITA DUARTE

INSC. EST. ISENTO

PERÍODO DE REFERÊNCIA	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR
11/2022	21/12/2022	

INFORMAÇÕES FISCAIS

NOTA FISCAL Nº 038401496 - SERIE ÚNICA / DATA DE EMISSÃO: 10/11/2022
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA - Pendente de Autorização
Consulte pela Chave de Acesso em:

Protocolo de autorização: 00000000000000000000 - 85
GRUP 5256 VENDA ENERGIA ELÉTRICA ESTAB DE PRODUTOR RURAL
Data de apresentação: 10/11/2022

MENSAGENS IMPORTANTES

Unidade consumidora enquadrada na subclasse Residencial rural, faturada com base no valor fixo de R\$ 2,43.
Períodos Bandeira Verde: 12/10 - 10/11
Bandeira Verde em novembro/22, sem custos adicionais no faturamento.
Informações: www.enei.gov.br

Confere com a original
Nome: Anna Inna de Sousa Alves
CPF: 040.445.383-41



PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS
CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS



Nº 000008724

DADOS DO CONTRIBUINTE OU RESPONSÁVEL

Inscrição Contribuinte / Nome

21230 - MARIA CLENILDA MESQUITA DUARTE

Endereço

ZONA RURAL SOBRAL-CE CEP: 62100-000

No. Requerimento

000008724/2022

Documento

C.P.F.: 712.558.263-04

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, 07 DE NOVEMBRO DE 2022

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

VALIDA ATÉ: 04/02/2023

COD. VALIDAÇÃO 000008724





PREFEITURA DE SOBRAL
SECRETARIA MUNICIPAL DAS FINANÇAS



VALIDAÇÃO DE CERTIDÃO

Nº: 2022 / 0000008724

DOCUMENTO: C.P.F.: 712.558.263-04

DATA DE EMISSÃO: 07/11/2022

Esta CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS foi emitida pelo Sistema SEFIN Online sendo válida até 04/02/23 ✓
SOBRAL-CE, 07 DE NOVEMBRO DE 2022

CERTIDÃO VALIDADA VIA INTERNET

em 26/12/22 às 15:22:23



GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ
Procuradoria Geral do Estado

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
202235648082

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

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual: *****
CNPJ / CPF: 71255826304
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 26/12/2022 ÀS 15:23:18
VÁLIDA ATÉ 24/02/2023

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

202235648082 ✓ CPF (pessoas físicas) CNPJ (pessoas jurídicas) CGF (contribuintes do
Estado do Ceará)

CPF/CNPJ/CGF

71255826304

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202235648082	71255826304	26/12/2022	15:23:18 ✓

CONSULTAS PÚBLICAS - 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: MARIA CLENILDA MESQUITA DUARTE
CPF: 712.558.263-04

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 15:23:51 do dia 26/12/2022 <hora e data de Brasília>.

Válida até 24/06/2023.

Código de controle da certidão: **9F8C.66A8.43BC.AC1D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

BRASIL

(HTTPS://GOV.BR)



Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 712.558.263-04

Código de Controle: 9F8C.66A8.43BC.AC1D

Data da Emissão: 26/12/2022

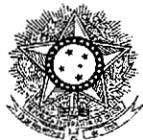
Hora da Emissão: 15:23:51

Tipo Certidão: Negativa

Certidão Negativa emitida em 26/12/2022, com validade até 24/06/2023. ✓

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: MARIA CLENILDA MESQUITA DUARTE

CPF: 712.558.263-04

Certidão nº: 108636/2023

Expedição: 02/01/2023, às 13:42:17

Validade: 01/07/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **MARIA CLENILDA MESQUITA DUARTE**, inscrito(a) no CPF sob o nº **712.558.263-04**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

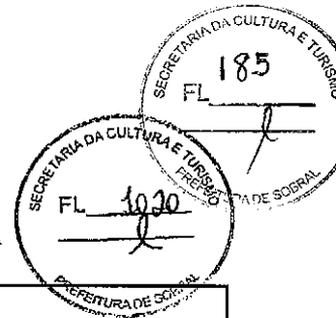
A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

Confirmo a autenticidade
Nome: Pedro Henrique dos S
CPF: 615.525.873-86

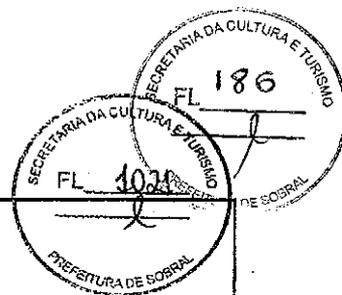


ANEXO F - PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE	
1. NOME DO PROPONENTE: Maria Cleilda Mesquita Duarte	
2. CPF: 712.558.263-04	3. TELEFONE: [REDACTED]
3. E-MAIL: [REDACTED]	
4. NOME DO GRUPO: Boi Lagoa	
6. CATEGORIA DO PROJETO: (X) ADULTO () INFANTO-JUVENIL	

Confere com a original DO EDITAL CD 22002 - S EMT

Nome: _____
CPF: _____
Samantha Winice Barros Lima
CPF: 22.805.803-14



7. O QUE PRETENDE REALIZAR?

(Escreva como será a realização do seu projeto)

Pretendemos realizar a festa de reisado do interior do estado do Ceará, no distrito Lagoa da Cruz do município de Sobral, com a integração de brincantes dos distritos Taperuaba e Aracatiáçu, no qual integra este boi e que há mais de 40 anos vem realizando brincadeiras nos terreiros de Taperuaba e de Aracatiáçu. Esta festa será realizada na fazenda Boa Esperança local de onde se origina o boi.

8. QUAL O OBJETIVO DO SEU PROJETO?

Este projeto tem por objetivo continuar com a tradição milenar da festa de reis trazida por nossos ancestrais e que registre em nossa região passada de pai pra filho, mantendo está tradição o boi lagoa que inicio com o mestre Valdemiro que em meados de 60 reuniu um grupo de agricultores da região outrora Santa Maria e Lagoa da Cruz para homenagear o nascimento do menino Jesus, uma festa religiosa e profana, que nasce do imaginário popular nordestino, feita por pequenos agricultores agradecendo e pedindo um bom inverno pra esta região tão sofrida.

Engajar a juventude e os agricultores na permanência da cultura e da alegria de sermos um povo festivo e que não desanima diante as dificuldades.

CONTRAPARTIDA

**9. LOCAL DA CONTRAPARTIDA:**

Fazenda Boa Esperança

10. DATA (dia e mês):

07/01/2023

11. HORÁRIO:

09:00 h

12. QUANTOS PROFISSIONAIS ESTARÃO ENVOLVIDOS NO PROJETO?

(o proponente deverá relacionar a função e a quantidade dos brincantes e demais profissionais envolvidos)

FUNÇÃO	QUANTIDADE
Brincates	15
Costureiras	03
Artesões	07

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES**13. QUAIS ATIVIDADES NECESSÁRIAS PARA A EXECUÇÃO DO PROJETO**

(o proponente deverá descrever as atividades necessárias à execução da proposta e qual tempo de duração para a execução de cada uma delas. Por exemplo: Confecção de adereços e fantasias e outros.)

ATIVIDADE	CRONOGRAMA	
	Início (mês/ano)	Término (mês/ano)
Reunião de planejamento do grupo	12/2022	12/2022
Confecção e reforma dos bichos do reisado	12/2022	12/2022
Oficina de brincantes	12/2022	12/2022
Ensaio com os brincantes e músicos	01/2023	01/2023
Apresentação do reisado	01/2023	01/2023



PROPOSTA DE EXECUÇÃO FINANCEIRA

14. DEMONSTRATIVO FINANCEIRO DA PROPOSTA

(o proponente deverá apresentar os valores referente aos itens necessários para execução do projeto. Na descrição especificar o que será adquirido. Ex: madeira, tecido, tinta, fita, costureira, músico. Em unidade de medida especificar o tipo categoria. Ex: metro, kilo, unidade, serviço)

Item	Descrição	Unidade de medida	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	Oficina de teatro de brincantes para os caretas	serviço	1	2.000,00	2.000,00
2	Banda Pé de Serra	Serviço	1	3.000,00	3.000,00
3	costureiras	Serviço	5	100,00	500,00
4	Cache para os brincantes	Serviço	15	100,00	1.500,00
VALOR GLOBAL DA PROPOSTA					7.000,00

_____/_____/_____
<Local>, <dia>/<mês>/<ano>

NOME E ASSINATURA DO PROPONENTE