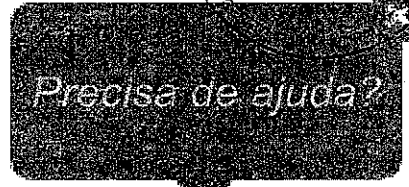


☰ Bois Reisados de Sobral 2022

Inscrição enviada no dia 25/11/2021 às 09:30:31

Número da Inscrição

on-2038971391



Pendente

Categoria da Inscrição

Marque a categoria em que deseja realizar sua inscrição

Grupo Adulto

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Liduina Lopes Balbino

Id: 60865

Nome: Liduina Lopes Balbino

Localização: 0,0

Descrição Curta: Artista, brincante da Cultura Popular. Grupo Boi Fubá de Sobral. Popular, Liduina Lopes a cangaceira do Boi, desde 2016 no meio artístico popular, cozinheira de comidas típicas, decoradora e adereços e itens artísticos artesanais como: boi, montagens, culturas e decorações, fantasias do boi, carnavalescos e juninos desde 2016.

Nome completo ou Razão Social: Liduina Lopes Balbino

CPF ou CNPJ: 039.668.693-14

Raça/cor: Preta

Data de Nascimento/Fundação: 1984-06-08

Gênero: Mulher Cis

Email Público: liduinabalbino@gmail.com

Email Privado: liduinabalbino@gmail.com

Telefone 1: (88) 99334-4589

Endereço: VILA BRASIL, 07 , VILA UNIÃO, 62100-000, SOBRAL, CE

CEP: 62100-000

Logradouro: VILA BRASIL

Número: 07

Bairro: VILA UNIÃO

Município: SOBRAL

Estado: CE

[Visualizar Portfólio](#)

Coletivo



Não informado

Espaço Vinculado



Não informado



Precisa de ajuda?

**CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO DA
TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REISADOS DE SOBRAL
2022 - Inscrição 2038971391**

DADOS DO PROPONENTE

* **NOME COMPLETO:** Liduina Lopes Balbino

* **NOME ARTÍSTICO:** Liduina

NOME SOCIAL: *Campo não informado.*

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

* **NÚMERO DO CPF:** 3966869314

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

* **NÚMERO DO RG:** 2004031086326

* **LOCALIZAÇÃO:** Sede

* **LOCALIZAÇÃO - BAIRRO:** Vila União

* **ENDEREÇO COMPLETO:** Vila Brasil, 07, Vila União

* **ENDEREÇO DE E-MAIL:** liduinabalbino@gmail.com

* **CONTATO DE TELEFONE:** (88) 993344589





Precisa de ajuda?


DOCUMENTAÇÃO PARA HABILITAÇÃO JURÍDICA

* **DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL:**  on-2038971391 - 619cd48b8dad8 - DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL.pdf

* **CADASTRO DE PESSOA FÍSICA - CPF:**  on-2038971391 - 619cd4dbe3762 - CADASTRO DE PESSOA FÍSICA CPE.jpg

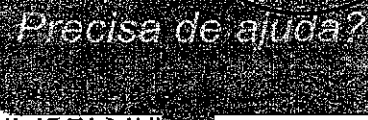
* **COMPROVANTE DE ENDEREÇO:**  on-2038971391 - 619cd5244da1d - COMPROVANTE DE ENDEREÇO.jpg

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA:  on-2038971391 - 619cd5ee6cc75 - DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA.jpg

* **COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF:**  [on-2038971391 - 619cd66692fba - COMPROVANTE DE SITUAÇÃO DE REGULARIDADE DE CPF.jpg](#)




* **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS:**  [on-619cd76927e7d - CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS MUNICIPAIS.jpg](#)




* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS:**  [on-2038971391 - 619cd7744d5eb - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS ESTADUAIS.jpg](#)


* **CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS:**  [on-2038971391 - 619cd782a6153 - CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS FEDERAIS.jpg](#)

* **CARTA DE REPRESENTAÇÃO:**  [on-2038971391 - 619e555393428 - CARTA DE REPRESENTAÇÃO.pdf](#)

DOCUMENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO TÉCNICA

* **PORTFÓLIO DIGITAL:**  [on-2038971391 - 619d222e18941 - PORTFÓLIO DIGITAL.pdf](#)

* **CURRÍCULO CULTURAL DO(A) PROPONENTE:**  [on-2038971391 - 619d270cdfff7 - CURRÍCULO CULTURAL DOA PROPONENTE.pdf](#)

* **PLANO DE TRABALHO - PROPOSTA CULTURAL E FINANCEIRA:**  [on-2038971391 - 619f8198f17f8 - 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, 1**
de contas em contratos e/ou convênios celebrados c
Federal, Estadual ou Municipal: true

Precisa de ajuda?

*** DECLARO que estou ciente que devo entregar à SECULT de rela'**
detalhado de cumprimento das atividades ocorridas no período
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

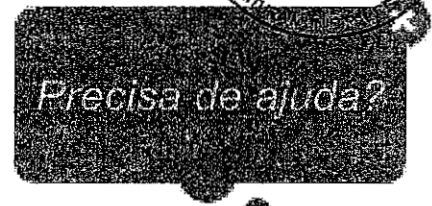
*** DECLARO, para fins de direito, sob as penas da Lei, que as**
informações e documentos prestados são verdadeiros e autênticos
(fiéis à verdade e condizentes com a realidade atual).: true

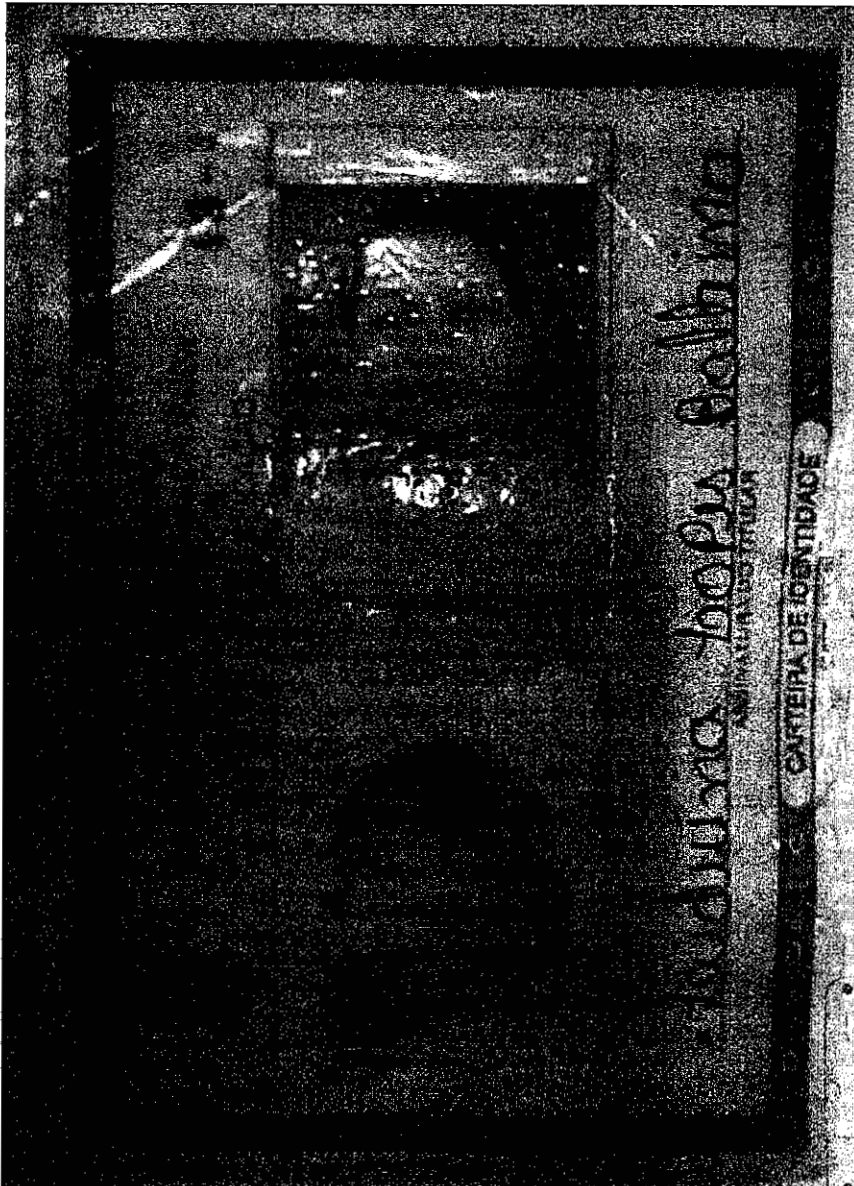
Avaliadores desta inscrição

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.**

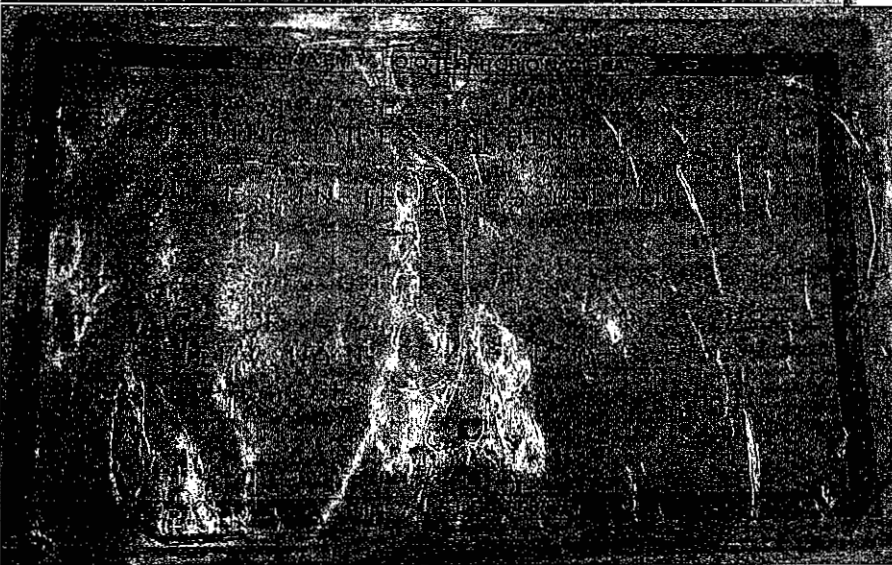






Prefeitura Municipal de Sobral.
Reconheço que a cópia xerográfica
está de acordo com o original.

Em: _____





**Ministério da Fazenda
Receita Federal**

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número

039.668.693-14

Nome

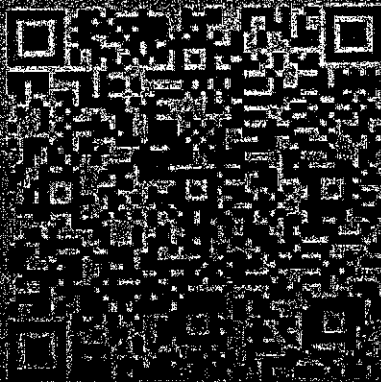
LIDUINA LOPES BALBINO

Nascimento

08/06/1984

CÓDIGO DE CONTROLE

F319.472B.1C97.EDD8



Elaborado pela Secretaria de Receita Federal do Brasil
Rua 12 - S/N - Fica - 04111-200 - São Paulo - SP - Brasil
www.receita.fazenda.gov.br
VALIDAR DOCUMENTOS COM COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF



Comprovante de Situação Cadastral no CPF



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 039.668.693-14

Nome: LIDUINA LOPES BALBINO

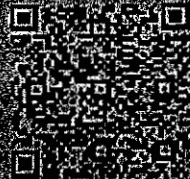
Data de Nascimento: 08/06/1984

Situação Cadastral: REGULAR

Data de Inscrição: 27/12/2006

Dígito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 16:51:23 do dia 19/11/2021 (hora e data de Brasília)
Código de controle do comprovante: F79BCE61f033E24D7



Este documento não constitui o Comprovante de Situação Cadastral no CPF.

(Modelo aprovado pela IN SRF nº 1240 Data 10/2/01)

Confirmando Autenticidade

Nome: _____

CPF: _____



Nº do CPF: 039.668.693-14
Nome da Pessoa Física: LIDUINA LOPES BALBINO
Data de Nascimento: 08/06/1984
Situação Cadastral: REGULAR
Data da Inscrição: 27/12/2006
Código de Controle: F79B.CE61.033E.24D7

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



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

Nº 0000009644

DADOS DO CONTRIBUÍTE DO RESPONSÁVEL

Nome do Contribuinte/Nome
109499 - LIDUINA LOPES BALBINO

Documento
C.P.F. 039.668.693-14

Endereço
VIA BRASIL 107

VIA LINHA GERAL CE CEP: 62100-000

Natureza jurídica
Pessoa Física

Nº de inscrição
00000096442021

CERTIDÃO

Verificamos, para os devidos fins, que tendo os registros dos cadastros da dívida ativa e de contribuintes desta Secretaria, constata-se até a presente data, não existirem em nome do(a) contribuinte nenhuma pendência tributária municipal.
A Prefeitura Municipal de Sobral se reserva o direito de insinuar e cobrar as dívidas que o contribuinte em questão tenha em nome, bem como, insinuar e cobrar as dívidas que o contribuinte tenha em nome de terceiros.
Esta Certidão é emitida sob a condição de não ser considerada para fins de comprovação de renda para fins de inscrição em imposto de renda.
Esta Certidão é emitida para fins de comprovação de renda para fins de inscrição em imposto de renda.

SOBRAL, 10 DE NOVEMBRO DE 2021.

Esta certidão é válida por 180 dias contados da data de emissão.
VALIDA ATÉ 10/02/2022
CERTIDÃO Nº 0000009644

Confirmo Autenticidade

Nome: _____

CPF: _____




Validar Certidão do Contribuinte

Validação Certidão do Contribuinte



Certidão do Contribuinte encontrada

- Código de Validação: 0000009644
- Inscrição do contribuinte: 109499
- Endereço: VIL BRASIL, 107
- Nome: LIDUINA LOPES BALBINO
- Tipo de Certidão: CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
- Validade: 16/02/2022
- Status: VÁLIDA

 Imprimir Certidão



10/11/2021 16:28 https://www.sefaz.ce.gov.br/cadine/consultar/consultarRequerente.aspx?codigoRequerente=109666514


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

Certidão Negativa de Débitos Estaduais
 202119606514

Emitida para os efeitos da Instrução Normativa N° 13 de 02/03/2001

IDENTIFICAÇÃO DO(A) REQUERENTE
Inscrição Estadual:
CNPJ / CPF: 03966869314
RAZÃO SOCIAL:

Reservado 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 19/11/2021 ÀS 16:56:10
 VALIDA ATÉ 18/01/2022

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

Confirmando Autenticidade

Nome: _____

CPF: _____

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS ESTADUAIS - VALIDAÇÃO**

Número da Certidão
202119606514

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

CPF/CNPJ/CGF
03966869314

Pesquisar

	Número da Certidão	Código do Requerente	Data da Emissão	Hora
Certidão emitida pela Procuradoria Geral do Estado do Ceará - PGE.	202119606514	3966869314	19/11/2021	16:56:10

CONSULTAS PÚBLICAS - VERSÃO - DATA:
SECRETARIA DA FAZENDA DO ESTADO DO CEARÁ (HTTPS://WWW.SEFAZ.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 A DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: **LIDIUNA LOPES BALBINO**
CPF: **039.668.693-14**

Reservado o direito da Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, e 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 a Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere a situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' e '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 17:00:25 do dia 19/11/2021, hora e data de Brasília.

Validade: 18/05/2022.

Código de controle da certidão: C0D4DFCA1E2B17AF1.
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confirmo Autenticidade

Nome: _____

CPF: _____



BRASIL
(HTTPS://GOV.BR)

Confirmação da Autenticidade de Certidões

Resultado da Confirmação de Autenticidade de Certidão

CPF: 039.668.693-14

Código de Controle: C0D4.DFCA.E2BI.71F1

Data da Emissão: 19/11/2021

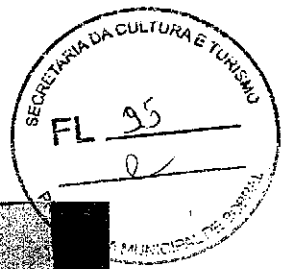
● Hora da Emissão: 17:00:25

Tipo Certidão: Negativa

A Certidão não é autêntica. Verifique os dados informados.

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

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



ANEXO II

EDITAL Nº 007/2021 - SECULT - CHAMADA PÚBLICA PARA APOIO E INCENTIVO DA TRADIÇÃO DE GRUPOS DE BOIS E REIFADOS DE SOBRAL 2022

CARTA DE REPRESENTAÇÃO

A Secretária da Cultura e Turismo de Sobral

Sobral, 29 de NOVEMBRO de 2021

Nós, integrantes do grupo/coletivo Galera Embaixada Rei FUBA, abaixo listados, declaramos eficácia e concordamos em designar como representante o/a senhor/a LIDUINA LOPES BALBINO, inscrita no RG 20041031086326 e CPF 039.668.693-14, podendo esta/submiter 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	F.º Wladimir Balbino Sousa
RG	20151439302
CPF	620.902.437-00
ENDEREÇO	Vila Brasil 55 - Vila União
DELETOUR	(88) 3293 19 12 44
ASSINATURA	F.º Wladimir Balbino Sousa

NOME	NATANAEL MADSON RODRIGUES LIMA
RG	200840575414
CPF	067.320.130-80
ENDEREÇO	VILA BRASIL 55 - VILA UNIAO
DELETOUR	(88) 3293 19 12 44



ASSINATURA *Francisco Manoel Rodrigues da Silva*

NOME *Fra. Manoel Rodrigues da Silva*

RG *96031070137*

CPF *879.698.663-87*

ENDEREÇO *Rua São Manoel, 400 Vila União*

TELEFONE *(85) 9.9334-4589*

ASSINATURA *Fra. Manoel Rodrigues da Silva*

NOME *Francisco Manoel da Silva Filho*

RG *2046781369-5*

CPF *774.557.903-81*

ENDEREÇO *Vila Brasil, 55 Vila União*

TELEFONE *(85) 99899250*

ASSINATURA *Francisco Manoel da Silva Filho*

NOME *Fra. Manoel Rodrigues da Silva*

RG *2017418565-1*

CPF *634.268.200-00*

ENDEREÇO *Vila Brasil, 90 Vila União*

TELEFONE *(85) 99899250*

ASSINATURA *Fra. Manoel Rodrigues da Silva*

Observações:



- 1 - O interessado deverá apresentar a seguinte documentação em duas vias autônticas:
- 2 - O prazo de validade desta inscrição é de 01 (um) ano, contados a partir da data de emissão.




127.73789.19-0

4590832 0040 CE

Francisco Rodrigues de Lima



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



FRANCISCO IVANI RODRIGUES DE LIMA

FILIAÇÃO.....: JAIME CAETANO DE LIMA
CARMELITA RODRIGUES DE LIMA
SEXO: MASCULINO

NASCIMENTO.....: 25/05/1980

ESTADO CIVIL.....: SOLTEIRO

NATURALIDADE: SOBRAL - CE

DOCUMENTO.....: R.G. 96031070137 SSP CE 12/07/1996

LE Nº 8.049, DE 18 DE MAIO DE 1995

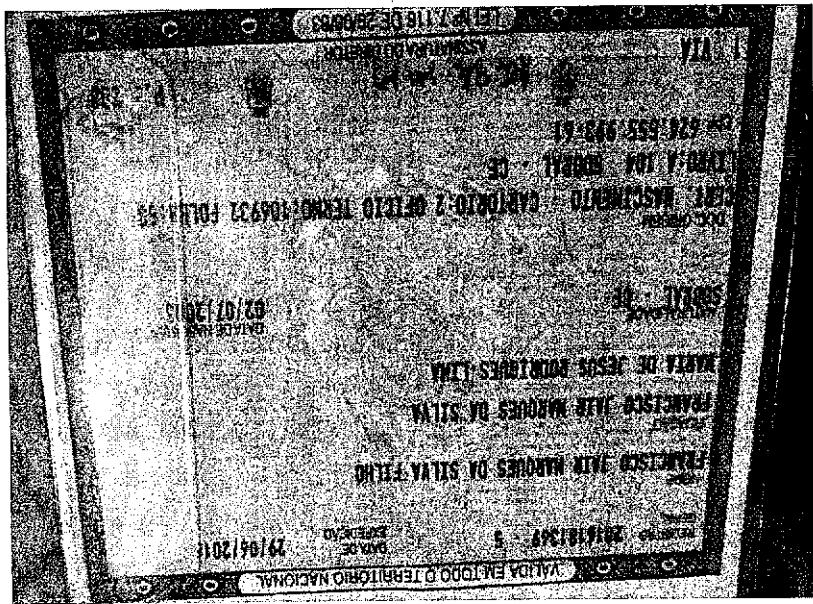
CPF.....: 879.698.663-87 CNH.....: _____

.....: _____ SEÇÃO: _____ ZONA: _____

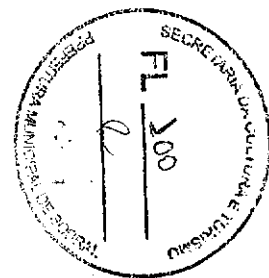
DATA DE EMISSÃO: ORTE SOBRAL/CE - 25/10/2013

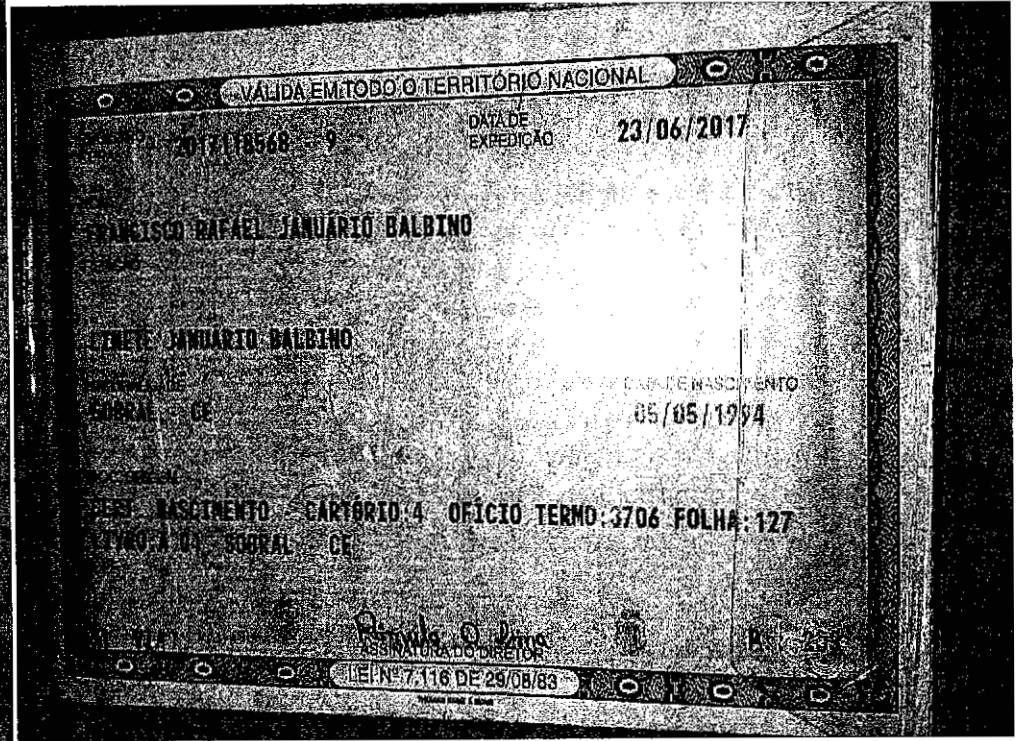
Francisco Rodrigues de Lima

.....: _____



Prefeitura Municipal de Sorocaba
 Reconheço que a cópia xerografada
 está de acordo com o original.
 Em: _____





Secretaria Municipal de Cultura e Turismo
repetição que a cópia xerografada
está de acordo com o original.
Em: _____

