

Limoeiro, 30 de abril de 2021

## ATESTADO DE RECEBIMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO SUBSÍDIO DE ESPAÇOS CULTURAIS

Nesta,

A Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro, atesta o Recebimento da Prestação de Contas Referente ao Subsídio de Espaços Culturais, previsto no inciso I do Decerto Municipal nº 047/2020.

Atestamos, para os devidos fins, que a **SAMBADA**, espaço cultural homologado com o Código de Identificação único nº **411/2020**, representado pelo Sr. **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**, de CPF nº **076.119.674-95**, entregou a prestação de contas em tempo Hábil, a qual passará por análise da Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro, sendo informado ao Pleno do Conselho Municipal de Política Cultural-CMPC, para aprovação Final.

Atenciosamente,



DOLORES CARMEN PRATES BURÉGIO DE LIMA

Secretária de Cultura, Turismo e Lazer

## CHEKLIST DE DOCUMENTAÇÃO

### ELEGIBILIDADE

SOLICITAÇÃO	XXXX
AUTODECLARAÇÃO	XXXX
ATIVIDADE INTERROMPIDA	XXXX
CNPJ / REGULARIDADE DO CPF	XXXX
CONTRATO SOCIAL / ESTATUTO / CCMEI / DECLARAÇÃO DE REPRESENTATIVIDADE DO GRUPO OU COLETIVO CULTURAL	XXXX
RG DO RESPONSÁVEL	XXXX
CPF DO RESPONSÁVEL	XXXX
COMPROVAÇÃO DA SITUAÇÃO DO LOCAL FÍSICO	XXXX
DATAPREV	XXXX
CADASTRO CULTURAL DE LIMOEIRO	XXXX
CONTRAPARTIDA	XXXX

### DOCUMENTAÇÃO PARA REPASSE DO SUBSÍDIO / EMPENHO

#### CPF

RG	XXXX
CPF	XXXX
COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA	XXXX
DADOS BANCÁRIOS	XXXX
DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR (Anexo I)	XXXX
AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM (ANEXO II)	XXXX
TERMO DE COMPROMISSO	XXXX

#### CNPJ

CÓPIA ATUALIZADA DO CARTÃO DO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA (CNPJ);	
CÓPIA DO CONTRATO SOCIAL OU ESTATUTO E SUAS ALTERAÇÕES, ATUALIZADA E LEGÍVEL.	
CÓPIA DO RG E CPF DO REPRESENTANTE LEGAL, OU DIRETOR(A), ACOMPANHADO DO TERMO DE POSSE DO REPRESENTANTE LEGAL, OU CÓPIA DA ATA DE ELEIÇÃO.	
CERTIDÃO CONJUNTA NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO;	
CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL ESTADUAL (SEFAZ);	
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS FISCAIS MUNICIPAIS DA SEDE DA EMPRESA;	
CERTIDÃO DE REGULARIDADE DO FGTS - CFR;	
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS	
DADOS BANCÁRIOS	
DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR (ANEXO I)	
AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM (ANEXO II)	
TERMO DE COMPROMISSO	

## FORMULÁRIO DE ANÁLISE OBJETIVA DE CRITÉRIOS DE ESCALONAMENTO

### DADOS DO REQUERENTE

Nome do Espaço Cultural: **SAMBADA**

CNPJ ou Código de Identificação Único: **411/2020**

Nome do Representante: **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**

CPF: **076.119.674-95**

RG: **8.180.954**

PONTUAÇÃO FINAL

06

### PORTE E FINALIDADE ECONÔMICA DO BENEFICIÁRIO (ATÉ 8 PONTOS)

*(Priorizando o atendimento a espaços culturais com equipamento físico mais vulnerável.)*

0. ( ) EPP - Empresa de Pequeno Porte e ME – Microempresa  
2.  MEI – Microempreendedor Individual e Pessoa Física (CPF) – Até 5 Pessoas  
3. ( ) Coletivo Cultural (grupo cultural que NÃO possui CNPJ) – Mais de 5 Pessoas  
8. ( ) Associação, Fundação ou Instituto (DEMAIS - 399-9 - Associação Privada | 330-1 - Organização Social (OS) | 306-9 - Fundação Privada) ou cooperativa (DEMAIS - 214-3 – Cooperativa)

### SITUAÇÃO DO LOCAL ONDE O BENEFICIÁRIO DESENVOLVE SUAS ATIVIDADES (ATÉ 8 PONTOS)

*(Especificação precisa do tipo do local utilizado pelo beneficiário)*

2.  Espaço Virtual de cultura digital, Espaço público ou na Casa do responsável  
3. ( ) Espaço Emprestado ou de uso compartilhado  
4. ( ) Espaço Itinerante  
5. ( ) Espaço próprio ou Espaço público cedido em comodato  
8. ( ) Espaço alugado ou Espaço próprio financiado

### PRESEÇA DE ATIVIDADE CULTURAL TRADICIONAL, OFERTADA A COMUNIDADE EM 2019. (6 PONTOS)

*(Realização de ação distintas executadas e presença em ciclo tradicional)*

0.  Até 1 Ação  
1. ( ) 2 ações  
2. ( ) 3 ações  
4. ( ) 4 ações  
6. ( ) 5 ou mais

### CARACTERÍSTICAS DE AÇÕES DESENVOLVIDAS NO ESPAÇO FÍSICO (ATÉ 3 PONTOS)

*(Qualidade prática de funcionamento do local utilizado pelo beneficiário)*

0. ( ) Espaço usado para guardar o material utilizado na sua atividade cultural.  
2.  Espaço onde desenvolve apenas atividades formativas, ensaios e reuniões do grupo.  
3. ( ) Espaço onde desenvolve ações multiartistas, atividades formativas, exposições, ensaios de grupos artísticos e apresentações artísticas e culturais.

*Alysson Flávio Dias de Araújo*

Representante Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer

*Maciel Luiz de Franca*

Representante do Conselho Municipal de Política Cultural de Limoeiro - CMPC

*João V. Pires Neto*

Testemunha 1

*[Assinatura]*

Testemunha 2

Limoeiro, 05 de novembro de 2020

A  
Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro

### SOLICITAÇÃO DE RECURSO

Por meio deste, a (o) **SAMBADA** de CNPJ ou Código de Identificação Único nº **411/2020** com sede no município de Limoeiro / Pernambuco, tendo como representante o Sr. (a) **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**, de CPF nº **076.119.674-95**, residente na **SÍTIO AREIAS DO CUMBE, 114 – ZONA RURAL – LIMOEIRO / PERNAMBUCO**, conforme previsto no inciso II da Lei Federal nº 14.017, de 29 de junho de 2020, venho solicitar junto a Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro, o benefício do subsídio mensal para manutenção de espaços artísticos e culturais, microempresas e pequenas empresas culturais, cooperativas, instituições e organizações culturais comunitárias que tiveram suas atividades interrompidas por força das medidas de isolamento social.

Informo possuir Inscrição no(s) Sistema(s) de Cadastro de Cultura:

Nome do Sistema	Identificação
Cadastro Cultural de Limoeiro	411/2020

Visando o recebimento do Auxílio Emergência para os Espaços Culturais, concordo com os seguintes termos e condições:

X	Declaro que o(a) espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural ou instituição cultural ao qual represento tem finalidade cultural e teve suas atividades interrompidas em decorrência da pandemia de COVID 19, conforme dispõe o inciso II do artigo 2º da Lei nº 14.017/2020
X	Declaro que o espaço artístico e cultural NÃO foi criado ou está vinculado à administração pública de qualquer esfera, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei nº 14.017/2020
X	Declaro que o espaço artístico e cultural NÃO está vinculado às fundações, institutos ou instituições criados ou mantidos por grupos de empresas, conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei nº 14.017/2020
X	Declaro que o espaço artístico e cultural NÃO é gerido pelos serviços sociais do Sistema S (Sescoop, Sesi, Senai, Sesc, Senac, Sest, Senat e Senar), conforme vedação prevista no § Único do Art. 8º da Lei nº 14.017/2020

X	Declaro que estou solicitando apenas este subsídio mensal, em todo território nacional, e que não irei requerer esse mesmo benefício para outro espaço artístico e cultural ao qual sou responsável pela gestão, pois estou ciente da vedação de recebimento cumulativo prevista no § 3º do artigo 7º da Lei nº 14.017/2020
X	Declaro ao solicitar o recebimento do subsídio mensal, previsto no inciso II do artigo 2º da Lei nº 14.017/2020, que represento um espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural, instituição cultural ou coletivo cultural, tendo sido reconhecido e delegado, por, no mínimo, 4 membros ou 30% dos membros, dos dois o que for o maior, para tal função de representatividade.
X	Declaro que estou ciente e autorizo o acesso e uso dos meus dados para validação das informações apresentadas no Cadastro Cultural de Limoeiro, bem como atestar o atendimento aos critérios para o recebimento do subsídio, nos termos da Lei Federal nº 13.709, de 14 de Agosto de 2018 – Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD).
X	<p>Declaro que o(a) espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural ou instituição cultural possui espaço físico comprovadamente reconhecido para o desenvolvimento das suas atividades.</p> <p>Anexe um Comprovante e Registre o nome completo do mesmo, o bairro, o ponto de referência, município e Estado. Exemplo: <i>Centro Cultural Ministro Marcos Vinicius Vilaça – Praça da Bandeira, s/n – Centro – Limoeiro/PE</i></p> <p>Endereço: <u>SÍTIO AREIAS DO CUMBE, 114 – ZONA RURAL – LIMOEIRO / PERNAMBUCO</u></p>
<p>Caso se enquadre no item anterior, indique:</p> <p>Situação do Local utilizado para desenvolver sua atividade.</p> <p>(X) Espaço Virtual de Cultura Digital, Espaço Público ou na Casa do responsável  ( ) Espaço Emprestado ou de uso compartilhado  ( ) Espaço Itinerante  ( ) Espaço próprio ou Espaço público cedido em comodato  ( ) Espaço alugado ou Espaço próprio financiado</p> <p>Ações desenvolvidas no espaço físico.</p> <p>( ) Espaço usado para guardar o material utilizado na sua atividade cultural.  (X) Espaço onde desenvolve apenas atividades formativas, ensaios e reuniões do grupo.  ( ) Espaço onde desenvolve ações multiartísticas, atividades formativas, exposições, ensaios de grupos artísticos e apresentações artísticas e culturais.</p>	
X	Declaro que estou ciente que, caso as informações por mim declaradas e os documentos por mim apresentados no Cadastro Cultural de Limoeiro, sejam falsos, responderei processo por ter incorrido em crime previsto nos artigos 171 e 299 do Decreto 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal) e que estarei sujeito a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.

X

Estou ciente que todos os termos e regramentos para o repasse do Subsídio Mensal previsto no inciso II do artigo 2º da Lei nº 14.017/2020, estarão contidos no decreto de regulamentação a ser publicado pelo Município de Limoeiro.

Limoeiro, 09 de outubro de 2020

*maciel Raimundo da Silva*

**SAMBADA**

MACIEL RAIMUNDO DA SILVA

CPF nº 076.119.674-95

(81) 9 9758-9835

E-mail: macieldeyemanja@gmail.com

## AUTODECLARAÇÃO

(Conforme Modelo do Anexo II do Decreto Nº 10.464, DE 17 DE AGOSTO DE 2020)

### DADOS DO REQUERENTE

Nome do Espaço Cultural: **SAMBADA**

Nome Fantasia ou Nome Artístico: **SAMBADA**

CNPJ ou Código de Identificação Único: **411/2020**

Endereço do Espaço Físico (caso haja): **SÍTIO AREIAS DO CUMBE, 114 – ZONA RURAL – LIMOEIRO / PERNAMBUCO**

Município: **LIMOEIRO**

Unidade da Federação: **PERNAMBUCO**

Nome do Representante: **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**

CPF: **076.119.674-95**

RG: **8.180.954**

Data/Local de expedição: **26/10/2006 / SDS/PE**

Endereço Residência: **SÍTIO AREIAS DO CUMBE, 114 – ZONA RURAL – LIMOEIRO / PERNAMBUCO**

Declaro, para os devidos fins, que o espaço artístico e cultural, micro ou pequena empresa cultural, organização cultural comunitária, cooperativa cultural, instituição cultural ou coletivo cultural, atuou social ou profissionalmente nas áreas artística e cultural nos vinte e quatro meses anteriores a data de publicação da Lei nº 14.017, de 29 de junho de 2020, conforme lista de atividades apresentada a seguir:

### FORMULÁRIO DE ATIVIDADES REALIZADAS

Junho/2018	Adequação da área do Evento
Julho/2018	Realização da Sambada
Agosto/2018	Desmontagem da estrutura do evento
Setembro/2018	-----

Outubro/2018	-----
Novembro/2018	-----
Dezembro/2018	-----
Janeiro/2019	-----
Fevereiro/2019	-----
Março/2019	-----
Abril/2019	-----
Maio/2019	Início dos Preparativos para o Eventos - Planejamento
Junho/2019	Adequação da área do Evento
Julho/2019	Realização da Sambada
Agosto/2019	Desmontagem da estrutura do evento
Setembro/2019	-----
Outubro/2019	-----
Novembro/2019	-----
Dezembro/2019	-----
Janeiro/2020	-----
Fevereiro/2020	-----
Março/2020	<b>ATIVIDADE INTERROMPIDA</b>
Abril/2020	<b>ATIVIDADE INTERROMPIDA</b>
Maio/2020	<b>ATIVIDADE INTERROMPIDA</b>



Observação: caso não tenha desenvolvido atividades em um ou mais meses relacionados no formulário acima, preencha o campo com um traço (----) e com a expressão "Atividades interrompidas" a partir do momento em que tenham ocorrido as interrupções.

Declaro, sob as penas previstas na legislação, que as informações prestadas nesta declaração são verdadeiras, e que estou ciente das penalidades previstas no art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848, de 7 de dezembro de 1940 - Código Penal\*.

Limoeiro, 09 de outubro de 2020

maciel Raimundo da Silva

**SAMBADA**

MACIEL RAIMUNDO DA SILVA

CPF nº 076.119.674-95

(81) 9 9758-9835

E-mail: macieldeyemanja@gmail.com

A

Secretaria de Cultura, Turismo e Lazer de Limoeiro

### PROPOSTA DE CONTRAPARTIDA

Nome do Espaço Cultura: **SAMBADA**

CNPJ ou Código de Identificação Único: **411/2020**

Nome do Representante Legal: **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**

Título da Ação Proposta: **SAMBADA NAS ESCOLAS**

Classificação Indicativa:

Livre	10 anos	12 anos	14 anos	16 anos	18 anos
X					

Valor Mensurável da Contrapartida: **R\$ 300,00**

#### PERÍODO ESTIMADO PARA REALIZAÇÃO DA CONTRAPARTIDA

ÍNICIO: 01/JANEIRO/2021

TERMINO: 30/ABRIL/2021

#### TIPO DE AÇÃO GRATUITA DA CONTRAPARTIDA

<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>	Palestra
<input type="checkbox"/>	Whorkshop	<input checked="" type="checkbox"/>	Apresentação Artística Cultural
<input type="checkbox"/>	Curso	<input type="checkbox"/>	Exposição
<input type="checkbox"/>	Doação de Bens Culturais	<input type="checkbox"/>	Seminário
<input type="checkbox"/>	Cessão Temporária de Bens	<input type="checkbox"/>	Oferta de Serviço
<input type="checkbox"/>	Outras		

Em caso de outras, especifique a ação de contrapartida

#### PÚBLICO ALVO DA AÇÃO

<input checked="" type="checkbox"/>	Estudantes da Escola Pública	Em caso de outras, especifique aqui quem será o público alvo.
<input type="checkbox"/>	Comunidade em Geral	
<input type="checkbox"/>	Gestão Pública	
<input type="checkbox"/>	Outras	

#### CASO HAJA, ESPECIFICAMENTE ONDE PRETENDE REALIZAR SUA AÇÃO

(Exemplo: Escola Z ou Comunidade Tal, com atividade em no espaço Y)

Definir em acordo com a Secretária de Cultura, Turismo e Lazer.

**QUANTIDADE ESTIMADA DE PÚBLICO A SER BENEFICIADO PELA AÇÃO**

Estimativa de 100 pessoas.

**DESCRIÇÃO DA AÇÃO**

Promover uma sambada em uma escola pública municipal visando que os alunos conheçam os ritmos e tenham maior intimidade com essa cultura que é tão nordestina e não podemos perder pois também é nossa identidade.

**DETALHAMENTO FINANCEIRO DA CONTRAPARTIDA**

Item	Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
01	Grupo de Coco	01	R\$ 200,00	R\$ 200,00
02	Transporte	01	R\$ 100,00	R\$ 100,00
03				
04				
05				
			<b>Valor Total:</b>	<b>R\$ 300,00</b>

Limoeiro, 11 de novembro de 2020.

*maciel Raimundo da Silva*

**SAMBADA**

MACIEL RAIMUNDO DA SILVA

CPF: 076.119.674-95

E-MAIL: macieldeyemanja@gmail.com

Contato: (81) 9. 9758-9835



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **076.119.674-95**

Nome: **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**

Data de Nascimento: **25/08/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **05/08/2005**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **13:13:10** do dia **19/10/2020** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **5EE6.89DC.5FB3.8788**




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

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

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO EDUARDES BERRI

08R02




Maciel Raimundo da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

8.180.954 DATA DE EXPIRAÇÃO 05/02/2018

<< MACIEL RAIMUNDO DA SILVA >>

<< RAIMUNDO JOÃO DA SILVA >>

<< CLEONICE FILOMENA DA SILVA >>

LIMOEIRO - PE DATA DE NASCIMENTO 25/08/1988

<< CN. 36.250 L.31 F.282 CART.

LIMOEIRO-PE 28.10x1989 >>

076.119.674-95

418043380304084134 7980762 F 79 50.676 3023



Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02

NOTA FISCAL FATURA - CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE. CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

DADOS DO CLIENTE  
MAY TEL RAIMUNDO DA SILVA

CPF: 076.119.674-95 NIS: 20759809784

ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA

ZONA RURAL LIMOEIRO/LIMOEIRO RURAL  
LIMOEIRO PE  
55700-000

CLASSIFICAÇÃO:  
BARRA RENDIA COM NIS  
Monofásico

7022318041 06/2020  
03/07/2020 28/07/2020  
TOTAL A PAGAR (R\$) 2,14

Table with columns: Mês, Consumo (kWh), Valor (R\$)

Table with columns: Descrição da Nota Fiscal, Quantidade, Preço (R\$), Valor (R\$)

TOTAL DA FATURA 2,14

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL. Table with columns: Nº DO Medidor, Tipo da Função, Anterior Leitura, Atual Leitura, Nº de Dias, Constante, Ajuste, Consumo (kWh)

Table with columns: Mês, Consumo (kWh), Valor (R\$)

INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS. Table with columns: Base de Cálculo, % Imposto, Valor do Imposto

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO. Table with columns: Descrição, Valor (R\$), %

Atenção: Este documento não substitui a leitura correta do medidor e nem a leitura correta do relógio de consumo. O cliente deve verificar a leitura correta do medidor e do relógio de consumo antes de solicitar a emissão da fatura.

ATENÇÃO À CELPE INFORMA QUE VOCÊ POSSUI CONTAS EM ABERTO

Table with columns: Valor, Data, Valor, Valor

Este comunicado NÃO substitui a lista de débitos anteriores e NÃO constitui débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento persista por prazo de 30 dias, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também ocorrer a inclusão do nome do cliente em listas de inadimplentes (REN JARIM) e REN JARIM. Podem ocorrer ações de cobrança, bem como inclusão nos registros de restrições de crédito SPC e SERASA.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL 414/2010), tarifas, e outros serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site www.celpe.com.br

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPTÕES. Table with columns: Tipo de Interrupção, Valor, Limite Mensal, Limite Trimestral, Limite Anual

NÍVEL DE TENSÃO. Table with columns: Tensão Nominal (V), Limite de Variação (V)

 Cadastro feito de forma individual

Data de Cadastro

14/09/2020

Situação Processamento

Processado

Data de Processamento

14/09/2020

Data de Reprocessamento

-

Data de Previsão de Reprocessamento

-

Ente Federativo

MUNICIPIO DE LIMOEIRO

 Dados do Artista

Nome

MACIEL RAIMUNDO DA SILVA

CPF

076.119.674-95

Situação do CPF

Data de Nascimento

25/08/1988

Sexo

Masculino

Nome da Mãe

CLEONICE FILOMENA DA SILVA

 Grupo e Espaço Cultural

Nome do grupo ou espaço cultural

SAMBADA DE COCO DE XAMBA DE LIMOEIRO

 Inscrição no(s) Sistema(s) de Cadastro de Cultura

Cadastros Municipais de Cultura

Sistema: Cadastro Cultural de Limoeiro

Identificação: 411/2020

 Segmento de Atuação Cultural

## Informações de Processamento

### Resultado da Análise

Data de processamento: 14/09./2020

Possui inscrição e a respectiva homologação no Sistema Salic, Sicab ou Rede Cultura Viva : Não

Possui cadastro no Salic (Sistema de Apoio às Leis de incentivo à Cultura):

Não

Possui cadastro no Sicab (Sistema de Informações Cadastrais do Artesanato Brasileiro) : Não

 Possui cadastro no Cultura Viva (Cadastro Nacional de Pontos e Pontões de Cultura): Não

Indicador de Óbito : Não

Registro de Óbito no SIRZ: Não

Registro de Óbito no SISOB: Não

Indicativo de pessoa brasileira no exterior: Não

Indicador de detento que esteja em Regime Fechado : Não

Registro de Detento no Estado de São Paulo: Não

 Regime de Detento no Depen: Não

Indicador de Procurado pela Justiça : Não

Indicador de Politicamente Expostos: Não

 Empresas que estão cadastradas no inciso 2 que o CPF faz parte do quadro societário

Não existem empresas associadas ao usuário.



**DOCUMENTAÇÃO PARA  
PAGAMENTO**



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **076.119.674-95**

Nome: **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**

Data de Nascimento: **25/08/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **05/08/2005**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **12:58:42** do dia **11/11/2020** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **6C04.AF68.C428.CFD4**




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

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

Industria Grafica Brasileira Ltda


08R02

ESTADO DE PERNAMBUCO  
SECRETARIA DE DEFESA SOCIAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO TAVARES DE RU



Maciel Raimundo da Silva

POLEGAR DIREITO



RESERVA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 8.180.954

DATA DE EXPIRAÇÃO 05/02/2018

FILIAÇÃO

<< RAIMUNDO JOÃO DA SILVA >>  
<< CLEONICE FLORENA DA SILVA >>

MUNICÍPIO DE LIMOEIRO - PE

DATA DE NASCIMENTO 25/08/1988

DOCUMENTOS << CN. 36.250 L.31 F.282 CART. LIMOEIRO-PE 28.40.1989 >>  
CPF 076.119.674-95

FACULA DE DIREITO DE CARVALHO  
ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

LEI Nº 7.448 DE 03/06/95

418043380304084134.7980762

F-79 50.676 - 3023

Industria Grafica Brasileira Ltda



## ANEXO I

### DECLARAÇÃO QUE NÃO EMPREGA MENOR

O Espaço Cultural denominado **SAMBADA**, inscrito no CNPJ sob o nº ou homologado através do Código de Identificação Único nº **411/2020**, através do seu representante legal, Sr.(a) **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**, portador da carteira de identidade nº **8.180.954**, expedida pelo **SDS/PE** e com o CPF nº **076.119.674-95**, em atendimento ao inciso II do art. 2º da Lei Federal 14.017, de 29 de junho de 2020, DECLARA, para atender ao disposto no inciso V do artigo 27 da Lei nº 8.666-93 e alterações posteriores, que não emprega menor de dezoito anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e não emprega menor de dezesseis anos.

Ressalva: Emprega menor, a partir de quatorze anos, na condição de aprendiz\* ( ).

*\*Em caso afirmativo assinalar a ressalva acima.*

Limoeiro/Pernambuco, 11 de novembro de 2020.

maciel Raimundo da Silva

**SAMBADA**

MACIEL RAIMUNDO DA SILVA

CPF: 076.119.674-95

## ANEXO II

### AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

O Espaço Cultural denominado **SAMBADA**, inscrito no CNPJ sob o nº ou homologado através do Código de Identificação Único nº **411/2020**, através do seu representante legal, Sr.(a) **MACIEL RAIMUNDO DA SILVA**, portador da carteira de identidade nº **8.180.954**, expedida pelo **SDS/PE** e com o CPF nº **076.119.674-95**, AUTORIZA a divulgação, sem permissão prévia e sem ônus de qualquer natureza, das imagens e informações do projeto de contrapartida do inciso II do art. 2º da Lei Federal 14.017, de 29 de junho de 2020, denominado **SAMBADA NA ESCOLA**, com fins exclusivamente educativo, informativo e culturais, conforme artigo 111 da Lei 8.666/93, e declara que não fará jus da utilização de nomes, símbolos ou imagens que de alguma forma possam caracterizar promoção pessoal de autoridades ou de servidores públicos, tudo em conformidade com o art. 13 da Lei nº 14.104/2010 e com os princípios elencados no Art. 37 da Constituição Federal.

Limoeiro/Pernambuco, 11 de novembro de 2020.



**SAMBADA**

MACIEL RAIMUNDO DA SILVA

CPF: 076.119.674-95

E-MAIL: macieldeyemanja@gmail.com

Contato: (81) 9. 9758-9835

**Cliente**

Nome

MACIEL R SILVA

Agência

0232-1

Conta

33.260-7

**Movimento**

<b>Data</b>	<b>Dep. origem</b>	<b>Histórico</b>	<b>Documento</b>	<b>Valor</b>	<b>Saldo</b>
30/09/2020		Saldo Anterior			30,00 C
13/11/2020	0232-1	TRANSF RECEBIDA 13/11 0232 32992-4 LEI A BLANC-FU	550.232.000.032.992	3.000,00 C	3.030,00 C
23/11/2020	0232-1	SAQUE NO TAA 23/11 11:55 SAA-LIMOEIRO	231.155.574.586.833	1.000,00 D	2.030,00 C
25/11/2020	0232-1	SAQUE NO TAA 25/11 13:35 SAA-LIMOEIRO	251.335.134.586.833	1.000,00 D	1.030,00 C
27/11/2020		SAQUETERMINAL Cobrança referente 25/11/2020	883.320.800.001.175	2,20 D	1.027,80 C
30/11/2020		S A L D O			1.027,80 C

Impresso em 16.12.2020 às 15:35:29

Central de Atendimento BB - 4004 0001 ou 0800 729 0001  
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC - 0800 729 0722  
Ouvidoria BB - 0800 729 5678  
Deficientes Auditivos ou de Fala - 0800 729 0088



# Extrato de Conta Corrente

Cliente: **MACIEL R SILVA**

Agência: 232-1 Conta: 33260-7

## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
30/09/2020	Saldo Anterior	30,00 (+)
13/11/2020	Transferência recebida 13/11 0232 32992-4 LEI A BLANC-FU	3.000,00 (+)
23/11/2020	Saque no TAA 23/11 11:55 SAA-LIMOEIRO	1.000,00 (-)
25/11/2020	Saque no TAA 25/11 13:35 SAA-LIMOEIRO	1.000,00 (-)
27/11/2020	SAQUEterminal Cobrança referente 25/11/2020	2,20 (-)
30/11/2020	SALDO	1.027,80 (+)

Total Aplicações Financeiras

0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação





# Extrato de Conta Corrente

Cliente: **MACIEL R SILVA**

Agência: 232-1 Conta: 33260-7

## Lançamentos

Dia	Histórico	Valor
27/11/2020	Saldo Anterior	1.027,80 (+)
01/12/2020	Saque no TAA	1.000,00 (-)
16/12/2020	01/12 17:21 SAA-LIMOEIRO Depósito Online TAA	25,00 (+)
16/12/2020	16/12 15:52 SAA-LIMOEIRO	16,12 (-)
31/12/2020	Seguro de Vida	36,68 (+)
	SALDO	

Total Aplicações Financeiras

0,00

\* Saldos por dia Base

Sujeitos a confirmação no momento da contratação

**ORGÃO DO EXPEDIDOR: SAMBADA DE COCO DE XAMBÁ DE LIMOEIRO**

CNPJ OU CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO ÚNICO: 411/2020

**DETALHAMENTO DAS DESPESAS**

ITEM	DESCRIÇÃO	CREDOR	Nº DO DOCUMENTO	DATA	PAGAMENTO	DATA	VALOR
<b>01</b>	PINTALAR - VINIL ACRIL BCO NEVE 18 0L -> PRODUTO NÃO CLASSIFICADO COMO PERIGOSO PA	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$330,00
<b>02</b>	PINTALAR - VINIL ACRIL AZUL CÉU 18L -> PRODUTO NÃO CLASSIFICADO COMO PERIGOSO PA	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$220,00
<b>03</b>	MASSA ACRÍLICA 27KG	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$160,00
<b>04</b>	TINTA LUX SELADOR ACRÍLICO BRANCO BALDE	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$180,00
<b>05</b>	LIXA MASSA GR120 A257 NORTON	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$18,00
<b>06</b>	ROLO PELE CARN 23CM LAT/ACR 1328 TIGRE	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$30,00

**DETALHAMENTO DAS DESPESAS**

ITEM	DESCRIÇÃO	CREADOR	Nº DO DOCUMENTO	DATA	PAGAMENTO	DATA	VALOR
07	TRINCHA 2 LATÃO/ACRÍLICO 300 ATLAS	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$11,00
08	TRINCHA 3 LATÃO/ACRÍLICO 300 ATLAS	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$27,00
09	BANDEJA PLAST 2,7L PINTURA 2306/23 TIGRE	GONÇALVES NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA	000000324	25/11/2020	SAQUE NO TAA 231.155.574.586.833	23/11/2020	R\$15,00
10	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PINTOR E PEDREIRO AUTÔNOMO - PINTURA GERAL DO ESPAÇO E RESTAURAÇÃO DE PAREDES	LUCAS DE OLIVEIRA SILVA	Nota Fiscal nº 016327	26/04/2021	SAQUE NO TAA 251.335.134.586.833	25/11/2020	R\$1009,00
11	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS PINTOR AUTÔNOMO - PINTURA GERAL DO ESPAÇO E RESTAURAÇÃO DE MÓVEIS	EVANDRO SEVERINO RIBEIRO DA SILVA	Nota Fiscal nº 016326	26/04/2021	SAQUE NO TAA	25/11/2020	R\$1000,00

**VALOR TOTAL: R\$3000,00 (TRÊS MIL REAIS)**

*Maciel Raimundo da Silva / Coordenador geral do evento*

**NOME DO RESPONSÁVEL/FUNÇÃO**

RECEBEMOS DE GONCALVES E NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 25/11/2020 - DEST. / REM.: Maciel Raimundo da Silva - VALOR TOTAL: R\$ 991,00		<b>NF-e</b> <b>Nº 00000324</b> <b>SÉRIE 001</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>GONCALVES E NASCIMENTO COMERCIO DE M. DE C. LTDA</b>  AVENIDA SAO SEBASTIAO, 185 - SAO SEBASTIAO - CEP.55700-000 - LIMOEIRO - PE TEL.: (81)3628-0003	<b>DANFE</b> <b>DOCUMENTO AUXILIAR DA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA</b> 0 - ENTRADA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> 1 - SAÍDA <b>Nº 00000324 FL. 1 / 1</b> <b>SÉRIE 001</b>	 CHAVE DE ACESSO 2620 1113 2882 2100 0159 5500 1000 0003 2413 2939 5589 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---

NATUREZA DE OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIAS</b>	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 126200087126561 25/11/2020 09:37:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 043475361	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 13.288.221/0001-59

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL Maciel Raimundo da Silva		076.119.674-95	25/11/2020
ENDEREÇO Sítio Areias do Cumbe, 114		BAIRRO / DISTRITO Zona Rural	CEP 55700-000
MUNICÍPIO LIMOEIRO		UF PE	DATA SAÍDA / ENTRADA 25/11/2020
FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:29:13

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	220,05	991,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	991,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA 9 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
12249	PINTALAR-VINIL ACRIL BCO NEVE 18,0L -> PRODUTO NAO CLASSIFICADO COMO PERIGOSO PA	32091010	0500	5405	L	3,00	110,00	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12693	PINTALAR-VINIL ACRIL AZUL CEU 18L -> PRODUTO NAO CLASSIFICADO COMO PERIGOSO PARA	32091010	0500	5405	M	2,00	110,00	0,00	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13159	MASSA ACRILICA 27KG	32141020	0102	5102	LT	2,00	80,00	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14155	TINTAS LUX SELADOR ACRILICO BRANCO BALDE	32091010	0500	5405	M	2,00	90,00	0,00	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12499	LIXA MASSA GR120 A257 NORTON	68052000	0500	5405	UN	15,00	1,20	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15649	ROLO PELE CARN 23CM LAT/ACR 1328 TIGRE	96034090	0102	5102	UN	1,00	30,00	0,00	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
918	TRINCHA 2 LATAO/ACRILICO 300 ATLAS	96034090	0102	5102	PC	2,00	5,50	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
916	TRINCHA 3 LATAO/ACRILICO 300 ATLAS	96034090	0102	5102	PC	3,00	9,00	0,00	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14561	BANDEJA PLAST 2,7L PINTURA 2306/23 TIGRE	39269090	0500	5405	PC	1,00	15,00	0,00	15,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Total de tributos incidentes Lei 12.741/2012 R\$: Fed: 43,65 Est: 176,40 Mun: 0,00 B6443B Fonte: IBPT/FECOMERCIO PE	

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO**

SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA COMENDADOR PESTANA, 113 - CENTRO  
LIMOEIRO - PE - 55700000  
CNPJ: - Insc. Estadual: <Isento>

**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS E RENDAS**

**NFS**

Nota Fiscal de Serviços  
Avulsa

Nº. 016327

Série: A

**ISSON**

**DATA DE EMISSÃO : 26 de Abril de 2021**

T O M A D O R	Nome ou Razão Social <b>MACIEL RAIMUNDO DA SILVA</b>			Cnpj ou Cpf <b>076.119.674-9</b>
	Endereço do Tomador SITIO AREIA DO CUMBE, 114 - RURAL		Município / Estado LIMOEIRO - PE - 55700000	Insc. Municipal Insc. Estadual
P R E S T A D O R	Nome ou Razão Social <b>LUCAS DE OLIVEIRA SILVA</b>			Cnpj ou Cpf <b>107.263.934-3</b>
	Endereço do Prestador SITIO AREIAS DO CUMBE, 115 - RURAL		Município / Estado LIMOEIRO	Insc. Municipal <b>CNAE</b>
	Códigos e Descrição das Atividades do Prestador (CNAE) 99.99 - Outras Atividades de Prestação de Serviços de Qualquer Natureza não Especificadas Anteriormente			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE	UNID	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
REF. AO SERVIÇO GERAL DE PINTURA	1	UND	1.009,00	1.009,0

Valor da Nota por Extenso: um mil, nove reais TOTAL DA NOTA : R\$ 1.009,0

Valor do IRRF	Valor do INSS	Nº Dep.	Aliq (%) do ISS	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00		5,00	R\$ 50,45



Nota Fiscal Nº. 016327	Série: A	Processo	Empenho	Recolhimento em :
Assinatura do Emitente				

Essa Nota Fiscal tem validade de 2 anos, apartir da data de sua emissão.

Helder Victor G. Fernandes  
Gerente de Receita Tributária  
016327053

## DECLARAÇÃO

Eu, LUCAS DE OLIVEIRA SILVA, de RG 8.686.602, CPF 107.263.934-36, declaro que fui contratado para fazer o trabalho de PEDREIRO E PINTOR no valor de R\$1.009,00 (UM MIL E NOVE REAIS), através da instituição religiosa de Matrizes Afro-indígena o Ilé Àṣẹ̀ Ọ̀ba Omi Olókùn (Palácio de Yemanjá), onde ocorre o evento da **SAMBADA DE COCO DA XAMBÁ DE LIMOEIRO**, espaço residente no Sítio Areias do Cumbe nº 114 (Zona Rural), a mesma tem sob a coordenação do Bábálorisà Maciel Raimundo da Silva (Pai Maciel de Yemanjá), de RG 8.180.954 E CPF 076.119674-95. Esta atividade foi possível diante do apoio cultural da Lei Aldir Blanc nº 14.017/2020.

Delineamento dos serviços:

- ✓ Pintura geral do espaço;
- ✓ Restauração de paredes;

Declarando também que o valor recebido se refere a serviços prestados de pedreiro a este Ilé, na condição de autônomo, não caracterizando vínculo empregatício.

Limoeiro, 26 de Abril de 2021.

Lucas de Oliveira Silva

Lucas de Oliveira Silva

(Pedreiro - autônomo)

Maciel Raimundo da Silva

Maciel Raimundo da Silva

(Responsável)

**PREFEITURA MUNICIPAL DE LIMOEIRO**

SECRETARIA DE FINANÇAS  
PRAÇA COMENDADOR PESTANA, 113 - CENTRO  
LIMOEIRO - PE - 55700000  
CNPJ: - Insc.Estadual: <Isento>

**DEPARTAMENTO DE TRIBUTOS E RENDAS**

**NFS**

Nota Fiscal de Serviços  
Avulsa

Nº. 016326

Série: A

**ISSON**

**DATA DE EMISSÃO : 26 de Abril de 2021**

T O M A D O R	Nome ou Razão Social <b>MACIEL RAIMUNDO DA SILVA</b>			Cnpj ou Cpf <b>076.119.674-9</b>
	Endereço do Tomador SÍTIO AREIA DO CUMBE, 114 - RURAL		Município / Estado LIMOEIRO - PE - 55700000	Insc. Municipal Insc. Estadual
P R E S T A D O R	Nome ou Razão Social <b>EVANDRO SEVERINO RIBEIRO DA SILVA</b>			Cnpj ou Cpf <b>083.937.764-9</b>
	Endereço do Prestador RUA MORADA NOVA, 98B - SANTANA		Município / Estado LIMOEIRO	Insc. Municipal <b>CNAE</b>
	Códigos e Descrição das Atividades do Prestador (CNAE) 99.99 - Outras Atividades de Prestação de Serviços de Qualquer Natureza não Especificadas Anteriormente			

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	QTDE	UNID	PREÇO UNIT	PREÇO TOTAL
REF. AO SERVIÇO GERAL DE PINTURA	1	UND	1.000,00	1.000,00

Valor da Nota por Extenso: **um mil reais** TOTAL DA NOTA: **R\$ 1.000,00**

Valor do IRRF	Valor do INSS	Nº Dep.	Aliq (%) do ISS	Valor do ISS
R\$ 0,00	R\$ 0,00		5,00	R\$ 50,00



Nota Fiscal Nº. 016326	Série: A	Processo	Empenho	Recolhimento em :
Assinatura do Emitente				

Essa Nota Fiscal tem validade de 2 anos, a partir da data de sua emissão.

Victor G. F. ...  
Mun. 82.053

## DECLARAÇÃO

Eu, EVANDRO SEVERINO DA SILVA, de RG 9.341.768, CPF 083.937.764-90, declaro que fui contratado para fazer o trabalho de PINTOR no valor de R\$1.000,00 (UM MIL REAIS), através da instituição religiosa de Matrizes Afro-indígena o Ilé Àșe Oba Omi Olókùn (Palácio de Yemanjá), onde ocorre o evento da **SAMBADA DE COCO DA XAMBÁ DE LIMOEIRO**, espaço residente no Sítio Areias do Cumbe nº 114 (Zona Rural), a mesma tem sob a coordenação do Bábálorisà Maciel Raimundo da Silva (Pai Maciel de Yemanjá), de RG 8.180.954 E CPF 076.119674-95. Esta atividade foi possível diante do apoio cultural da Lei Aldir Blanc nº 14.017/2020.

Delineamento dos serviços:

- ✓ Pintura geral do espaço;
- ✓ Restauração de móveis;

Declarando também que o valor recebido se refere a serviços prestados de pintor a este Ilé, na condição de autônomo, não caracterizando vínculo empregatício.

Limoeiro, 26 de Abril de 2021.

Evandro Severino Ribeiro da Silva

Evandro Severino Ribeiro da Silva

(Pintor - autônomo)

Maciel Raimundo da Silva

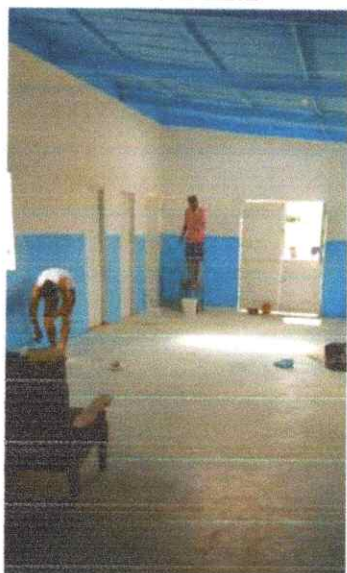
Maciel Raimundo da Silva

(Responsável)

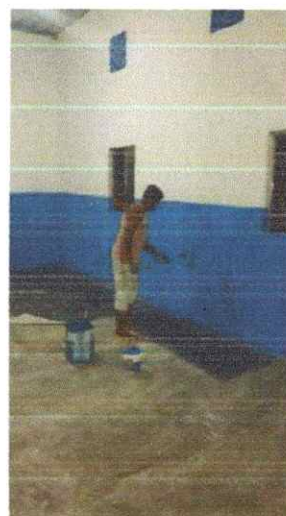


# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

**ANTES**

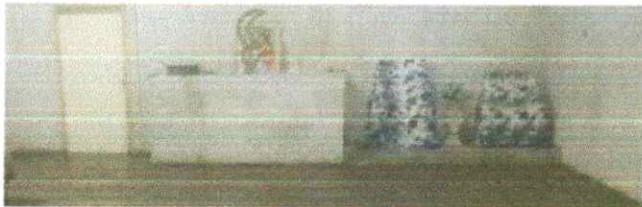


**DEPOIS**

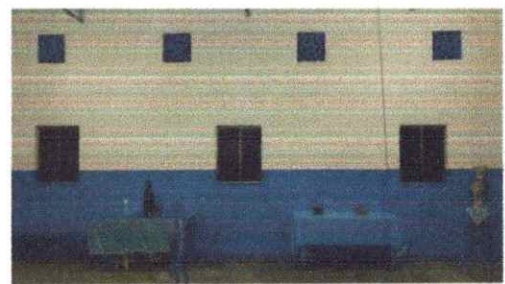


# RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

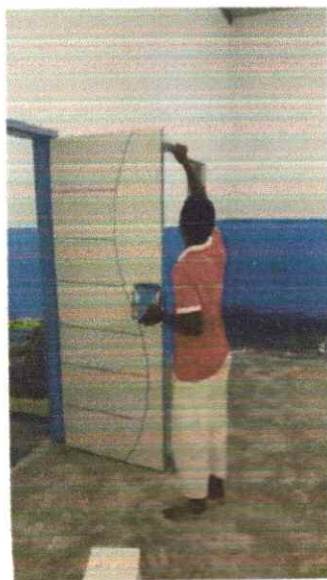
**ANTES**



**DEPOIS**



**ANTES**



**DEPOIS**

Tarifa Social de Energia Elétrica: Criada pela Lei 10.438, de 26/04/02



**NOTA FISCAL + FATURA + CONTA DE ENERGIA ELÉTRICA**

Companhia Energética de Pernambuco  
Av. João de Barros, 111, Boa Vista, Recife - PE, CEP 50050-902  
CNPJ 10.835.932/0001-08 | Insc. Est. 0005943-93 | www.celpe.com.br

**DADOS DO CLIENTE**  
MACIEL RAIMUNDO DA SILVA  
CPF 078 119 674-95 NIS 20759809784

**ENDEREÇO DA UNIDADE CONSUMIDORA**  
ZONA RURAL LIMZEIRO/LIMZEIRO RURAL  
LIMZEIRO PE  
55700-000

**CLASSIFICAÇÃO**  
DE RENDIMENTO  
BAIXA RENDA COM NIS  
Monofásico

7022318041 10/2020  
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2020 DATA DE VENCIMENTO PRECATORIA 25/11/2020  
TOTAL A PAGAR (R\$) 36,64

Nº DA NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	EMISSÃO
7022318041	04/11/2020	04/11/2020
Nº DA PRESENTAÇÃO	Nº DA FATURA	Nº DA PRESENTAÇÃO
27/11/2020	7022318041	04/11/2020

DESCRIÇÃO DA NOTA FISCAL	QUANTIDADE	PREÇO (R\$)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD ate 30 kWh	30,0000000	0,10832899	3,24
Consumo-TUSD superior a 30 ate 100 kWh	70,0000000	0,18570858	12,99
Consumo-TUSD superior a 100 ate 220 kWh	4,0000000	0,27866284	1,11
Consumo-TE ate 30 kWh	30,0000000	0,09262775	2,77
Consumo-TE superior a 30 ate 100 kWh	70,0000000	0,15272143	11,11
Consumo-TE superior a 100 ate 220 kWh	4,0000000	0,23818584	0,95
Contab. Ilum. Pública Municipal			4,46
Compensação DIMIC 04/20			-0,01
<b>TOTAL DA FATURA</b>			<b>36,64</b>

DEMONSTRATIVO DE CONSUMO DESTA NOTA FISCAL							
Nº DO MEDIDOR	TIPO DA FUNÇÃO	ANTERIOR DATA	LEITURA	ATUAL DATA	LEITURA	Nº DE DIAS	CONSUMO (kWh)
		01/10/20		04/11/20		1,0000	104,00

COMPOSIÇÃO DO CONSUMO		INFORMAÇÕES DE TRIBUTOS		Cálculo de Energia	
OUT 20	104	BASE DE CÁLCULO	%	VALOR DO IMPOSTO	Transmissão
SET 20	131				Distribuição (Celpe)
AGO 20	78	ICMS	34,13	0,81	Perdas de Energia
Jul 20	64	PIS	32,13	1,34	Encargos Setoriais
JUN 20	90	COFINS			Tributos
Mai 20	94				<b>Total</b>
ABR 20	95				
MAR 20	83				
FEV 20	85				
JAN 20	65				
DEZ 19	71				
NOV 19	77				
OUT 19	64				

Pagamento com cartão de crédito em nome do titular do cartão de crédito. O cliente é responsável por garantir a validade do cartão de crédito utilizado. Não é possível a utilização de cartões de crédito emitidos por instituições financeiras não autorizadas pelo Banco Central do Brasil. O cliente é responsável por garantir a validade do cartão de crédito utilizado. O cliente é responsável por garantir a validade do cartão de crédito utilizado. O cliente é responsável por garantir a validade do cartão de crédito utilizado.

As condições gerais de fornecimento (Resolução ANEEL nº 420/11), tarifas, prazos, serviços prestados e tributos se encontram à disposição, para consulta, em nossas unidades de atendimento e no site [www.celpe.com.br](http://www.celpe.com.br)

DURAÇÃO E FREQUÊNCIA DAS INTERRUPÇÕES				NÍVEL DE TENSÃO	
TIPO DE SERVIÇO	TIPO DE APLICADO	LIMITE MENSAL	LIMITE TRIMESTRAL	TENSÃO NOMINAL (V)	LIMITE DE VARIAÇÃO (V)
ERC	0,00	3,00	6,60	13,20	
ERC	0,00	2,3	0,00	0,00	
DMIC	Limite DCR 12 12	EUSC - Valor do Encargo de Uso do Sistema de Distribuição - R\$ 15,48			

CONTA CONTRA MÊS 10/2020 DATA DE VENCIMENTO 04/11/2020 TOTAL A PAGAR (R\$) 36,64  
BANCO DO BRASIL S/A PAGÁVEL EM QUALQUER REDE BANCÁRIA  
00190 00009 03217.475015 16951 842174 9 84290000003664