

Documento Nº _____



PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES

Estado de ALAGOAS

PROCESSO DA DESPESA

SubEmpenho Nº 20100/ 1 / 1

NOME ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA

ASSUNTO VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO EDITAL MESTRE DRAGÃO
RECURSO DESTINADO A PREMIAÇÕES DA CLASSE ARTÍSTICA DE
UNIÃO DOS PALMARES DA LEI ALDIR BLANC CONFORME
DOCUMENTO ANEXO.

REQUISIÇÃO _____

DOTAÇÃO 99 EXTRA ORÇAMENTARIA
998001 RP PROC PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS

Valor do Empenho	Parcelado Até Data	Saldo Anterior	Valor Parcela	Valor pago
3.000,00	0,00	3.000,00	3.000,00	3.000,00

Data Vencimento 01/07/2022



Prefeitura Municipal de União dos Palmares

RUA MAL. DEODORO DA FONSECA

12332946/0001-34

Exercício: 2022

ORDEM DE PAGAMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 1070309

DATA: 01/07/2022 VENCTO:01/07/2022 PAGTO:01/07/2022
 Credor.: ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA CNPJ: 056.577.464-65 Cod: 1087
 Endereço: CONJUNTO NOVA ESPERANÇA Q D
 Cidade.: SAO JOSE DA LAJE CEP: 57860-000

Discriminação...:

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO EDITAL MESTRE DRAGÃO RECURSO DESTINADO A PREMIAÇÕES DA CLASSE ARTÍSTICA DE UNIÃO DOS PALMARES DA LEI ALDIR BLANC CONFORME DOCUMENTO ANEXO.

Valor **3.000,00**

(três mil reais) * * * * *
 * * * * *
 * * * * *

Despesa Bruta: **R\$ 3.000,00**

EMP/SUB N.	LOCAL	FUNCIONAL	NATUREZA	VALOR	ANULAÇÃO	DESCONTO	LÍQUIDO
20100 / 1	EX	021401	13.392.0181.4138.0000	3.390.31.01	R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 3.000,00
TOTAL				R\$ 3.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00R\$	3.000,00

Despesa Líquida: **R\$ 3.000,00**

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE ___/___/___

ARESKI DAMARA DE OMENA FREITAS JUNIOR
PREFEITO

Pagamento efetuado com o(s) seguinte(s) Recurso(s):

Banco	Conta	Cheque	Valor R\$
001	35.043-5	111904	3.000,00
TOTAL.			R\$ 3.000,00

Despesa paga em 01/07/2022 Com os recursos acima discriminados

RECIBO: Recebi (emos) o valor constante desse(s) Empenho(s)

___/___/___

Ass: _____

Nome: _____
CGC/CPF: _____



ESTADO DE ALAGOAS
PREFEITURA MUNICIPAL DE UNIÃO DOS PALMARES
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA
R. Correia de Oliveira, 65, Centro, Cep 57800-000
cultura@uniaodospalmares.al.gov.br

União dos Palmares/AL, 1º de julho de 2022.

DESPACHO

À Controladoria Geral do Município

Assunto: Pagamento de despesa referente à aquisição de bens e contratação de serviços pagos com Recursos repassados pela União – LEI ALDIR BLANC.

Conforme solicitação desta douda Controladoria, venho encaminhar os Processos de pagamento das despesas referente à aquisição de bens e contratação de serviços pagos com recursos repassados pela União – LEI ALDIR BLANC, justificando que as mesmas serão empenhadas posteriormente a realização da despesa, tendo como a causa um vício de procedimento, competência e formalidade – onde essa secretaria de Cultura não solicitou a época, ao departamento de contabilidade do Município, o empenho prévio, bem como a emissão da nota de empenho, ocasionando na falta deste documento na instrução processual.

Porém, como já observado e asseverado por esta controladoria geral interna do Município, se esse ato - ausência de prévio empenho de despesa - mesmo que praticado em desconformidade com o ordenamento jurídico, não tiver causado prejuízo à perfeita execução orçamentária, e este não causou, pois, a ausência do ato da Administração, não desvirtuou a finalidade do procedimento e, também, este ato puder ser praticado posteriormente com efeitos retroativo será possível cogitar sua convalidação, o que de fato será feito.

Certa de contar com vossa colaboração e empenho.

Atenciosamente,


MARIA ELIZABETE DE OLIVEIRA SILVA
Secretária Municipal de Cultura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 12.59.50
0120100120 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: LEI A BLANC-MUNICIPIO DE
AGENCIA: 0120-1 CONTA: 35.043-5


=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : LEI A BLANC-MUNICIPIO DE
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0713-7 - QUILOMBO DOS PALMARES
CONTA: 21.338-0

FAVORECIDO: ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA
CPF/CNPJ: 056.577.464-65
VALOR: R\$ 3.000,00
DEBITO EM: 19/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111904
AUTENTICACAO SISBB: A.51A.BEA.B4B.6D1.EFC


Maria Elizabete de Oliveira Silva
Secretária Municipal de Cultura
Portaria nº 058 - B / 2019
CPF: 740.537.874-91

Contas favorecidas de crédito - Cadastramento outros bancos

Ao Banco do Brasil S.A.

Solicito liberar o cadastramento, a partir desta data, da conta corrente e/ou poupança constante deste documento, para fins de transferência valores, DOC e/ou TED, via Autoatendimento Setor Público, acima do limite diário estabelecido por esse Banco.

Conta débito

Agência	120-1	
Conta corrente	35043-5	LEI A BLANC-MUNICIPIO DE

Conta crédito

Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Agência (sem DV)	0713	QUILOMBO DOS PALMARES
Conta corrente (com DV)	21338-0	

Estou ciente de que a conta aqui relacionada estará liberada a receber transferência de valores acima do limite diário somente após a entrega deste documento à agência detentora da conta debitada, para a efetivação da liberação.

Local e data

Assinatura do(s) representante(s) legal(is) do cliente

Portador

Nome

Documento de identificação

Transação efetuada com sucesso por: JA705367 ANDERSON M VENTURA.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Prefeitura Municipal de União dos Palmares
 RUA DEODORO DA FONSECA
 CNPJ nº 12332946/0001-34

NOTA DE EMPENHO

20100023

NOTA DE EMPENHO Nº **20100023** FICHA: **1234** DATA: **20/10/2020** REQUISIÇÃO Nº:

OR OR - Ordinário AD - Adiantamento
ES - Estimativo EX - Extra-Orçamentário
GL - Global RD - Reserva de Dotação MODALIDADE: **DISPENSA** CARTA CONVITE Nº PROCESSO Nº


NOME: **1087 ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA** CPF / CNPJ **056.577.464-65** Agência: Conta nº
 ENDEREÇO: **CONJUNTO NOVA ESPERANÇA Q D** BAIRRO: **SAO JOSE DA LAJE** AL

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 14 13.392.0161.4138.0000 3.3.90.31.01 01	PODER EXECUTIVO SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA APOIO AS FESTIVIDADES CÍVICAS, CULTURAIS E TRADICIONAIS PREMIAÇÕES CULTURAIS, ARTÍSTICAS, CIENTÍFICAS, DESPORTIVAS E SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	15.000,00	3.000,00	52.000,00

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE AO EDITAL MESTRE DRAGÃO RECURSO DESTINADO A PREMIAÇÕES DA CLASSE ARTÍSTICA DE UNIÃO DOS PALMARES DA LEI ALDIR BLANC CONFORME DOCUMENTO ANEXO.	

Centro de Custo 001 Geral 001 Geral VALOR EMPENHADO

AUTORIZAÇÃO	CONTABILIZAÇÃO	ATESTO
_____ ARESKI DAMARA DE OMENA FREITAS JUNIOR	_____	EMITIDO POR  _____

LIQUIDAÇÃO / PAGUE-SE
 DECLARO QUE A DESPESA RELATIVO A NOTA DE EMPENHO SUPRA ESTÁ LIQUIDADADA
PAGUE-SE

Empenho Valor R\$ **3.000,00**

três mil reais *****

ORDEM DE PAGAMENTO Nº _____

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR

RECIBO
 RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTE EMPENHO,
 EM ____ / ____ / ____

Credor: **ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA**
 CPF/CNPJ nº **056.577.464-65**



ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome do Proponente: Rosicleide Israel da Silva	
Nome Fantasia: Grupo de Capoeira Negão	
Categoria:	
<input type="checkbox"/> BANDA AFRO	<input type="checkbox"/> MUSEU
<input checked="" type="checkbox"/> GRUPOS DE CAPOEIRA	<input type="checkbox"/> MESTRES
<input type="checkbox"/> MATRIZ AFRICANA	<input type="checkbox"/> PERSONALIDADES
<input type="checkbox"/> ASSOCIAÇÕES QUILOMBOLAS	<input type="checkbox"/> FOLGUEDOS
<input type="checkbox"/> ASSOCIAÇÃO DO ARTESANATO	<input type="checkbox"/> CITYTOUR
<input type="checkbox"/> ESCOLAS DE CAPOEIRA	<input type="checkbox"/> ARTESANATO
Em caso de apresentações com mais de uma pessoa, identificar os participantes, com nome e CPF:	
1 - Rosicleide Israel da Silva	CPF: 05657946465
2 - JAISSON JOSE DA SILVA	CPF: 78766648491
3 -	CPF: _____
4 -	CPF: _____
5 -	CPF: _____
6 -	CPF: _____
7 -	CPF: _____
8 -	CPF: _____
9 -	CPF: _____
10 -	CPF: _____
<input checked="" type="checkbox"/> PESSOA FÍSICA	
<input type="checkbox"/> PESSOA JURÍDICA Nº CNPJ: _____	
Responsável legal:	
RG: 211280	CPF: 05657946465
Endereço para contato:	
Telefone:	Celular: 98143-7676
E-mail:	
Cidade: União dos Palmares	Estado: Alagoas
Nome Fantasia: Grupo de Capoeira Negão	

Com a assinatura desta ficha de inscrição, estou ciente e concordo com o regulamento do Projeto

União dos Palmares, AL, 14 de Outubro de 2020.

Rosicleide Israel da Silva
Assinatura Responsável Legal



**ANEXO II – TERMO DE AUTORIZAÇÃO/CESSÃO DE USO
DE SOM E IMAGEM**

Eu, Rosicleide Israel da Silva,
portador do RG nº 211558C e CPF nº 05657746465,
nacionalidade Brasileira, estado civil Solteira,
residente Av. Cordeiro D. Nº 20 N.º 6 52 (Centro) Bairro
Centro União dos Palmares – AL.

AUTORIZO a Secretária Municipal de Cultura de União dos Palmares, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ nº: 27.849.050/0001-02, neste ato representada pela Comissão Organizadora, o uso de minha imagem e som da voz em caráter institucional, sem fins lucrativos, registrados no âmbito do **EDITAL DE FOMENTO E PREMIAÇÃO MESTRE DRAGÃO** da Prefeitura Municipal de União dos Palmares - Estado de Alagoas, plataformas digitais de música e de outras instituições governamentais, ou ainda, fixada sua imagem em qualquer veículo (publicações, TV e internet, com todas as ferramentas e tecnologias existentes e que venham a existir) por todo território nacional e internacional, no todo ou em parte, podendo ser reexibido a qualquer tempo, como acervo histórico do Município de União dos Palmares.

Em caráter definitivo, o presente instrumento obriga as partes por si e por seus sucessores a respeitarem integralmente os termos e condições estipuladas. Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro, e assino a presente autorização em 02 vias de igual teor e forma.

15 de Junho AL, 14 de Junho de 2020.

Rosicleide Israel da Silva
Assinatura Responsável Legal

Telefone para contato: (58) 55113-7676

E-mail: _____

Rua Correia de Oliveira, nº 65, Centro, União dos Palmares, AL, CEP: 57.800-000

Email: cultura.pmup@gmail.com

CNPJ: 27.849.050/0001-02



ANEXO III – DECLARAÇÃO DE AUSÊNCIA DE PARENTESCO

DECLARAÇÃO

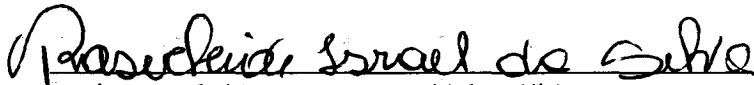
Eu, Roseclide Israel da Silva, nacionalidade Brasileira, estado civil Solteira, inscrito (a) no CPF nº 036.577.464-69 e RG nº 21.5380, declaro para os devidos fins e efeitos que: () TENHO: (X) NÃO TENHO: Relação de matrimônio, união estável ou de parentesco consanguíneo (em linha reta ou colateral, até o terceiro grau) ou por afinidade (em linha reta até terceiro grau, ou em linha colateral até o segundo grau), com servidores da Secretaria de Estado Municipal de Cultura de União dos Palmares, que veda a prática do nepotismo na Administração Pública Direta e Indireta. DECLARO, finalmente, sob minha responsabilidade pessoal, na conformidade de Lei Federal nº 7.115, de 29 de agosto de 1.983, e no art. 299 do Código Penal (Falsidade Ideológica), que as informações aqui prestadas são verdadeiras.

Roseclide Israel da Silva
Assinatura Responsável Legal



ANEXO IV – Declaração de Apresentação da Documentação

1. O Proponente, por seu representante legal abaixo assinado, vem apresentar os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO no âmbito do certame em referência, conforme os requisitos definidos no EDITAL.
2. O Proponente declara expressamente que tem pleno conhecimento dos termos do EDITAL em referência e que o aceita integralmente, em especial no que tange às prerrogativas conferidas à ao regulamento e sua comissão organizadora de conduzir diligências para verificar a veracidade dos documentos apresentados e buscar quaisquer esclarecimentos necessários para elucidar as informações neles contidas.
3. O Proponente declara expressamente que atendeu a todos os requisitos e critérios para habilitação e apresentou os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO em conformidade com o EDITAL.
4. O Proponente declara, ainda, que os DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO ora apresentados são completos, verdadeiros e corretos em cada detalhe.


Assinatura do(s) representante(s) legal(is).



ANEXO V – TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, Roseleide Israel de Silva, Carteira de Identidade nº 9114480 e CPF nº 05652749189 aviso que sou responsável pelo(a) conteúdo utilizado no **EDITAL DE FOMENTO E PREMIAÇÃO MESTRE DRAGÃO**, assim como assumindo as referidas responsabilidades legais pelos direitos autorais e embargos que possam legalmente existir.

Por meio deste Termo responsabilizo-me por todas as informações contidas na inscrição. Por concordar com o exposto, firmo este documento.

Roseleide Israel de Silva
Assinatura do Representante Legal

Copieira

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2115590 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/03/2019

NOME ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA

TITULO DOMINGOS ISRAEL DA SILVA
MARIA VICERA FLOR DA SILVA

NATURALIDADE UNIÃO DOS PALMARES - AL DATA DE NASCIMENTO 20/04/1983

DOC ORIGEM CERTO NASC 8408 FLS 213 LIV A9
UNIÃO DOS PALMARES-AL

154-977-464-65
7-714

LEI Nº 7.116 DE 1983

CAIXA
POUPANCA

603689 0010 71158 8368

VALID THRU 10/24

ROSICLEIDE ISRAEL SILVA
0713 013 00021338-0

debito

mastercard



Para contato conosco, informe este número.

SEU CÓDIGO

1302380-2

42559588

EQUATORIAL ENERGIA ALAGOAS
Av. Fernandes Lima, 3349 - Gruta de Lurdes - CEP: 57052-902
MACEIÓ/AL - CNPJ: 12.272.084/0001-00 - IE: 24007177-8
REGIME ESPECIAL DE IMPRESSÃO AUTORIZADO PELA SEC. DA FAZENDA
NF / FATURA DE ENERGIA ELÉTRICA / SERVIÇO SÉRIE U Nº

Nº da Nota Fiscal

A Tarifa Social de Energia Elétrica - TSEE foi criada pela Lei nº 10.438 de 26 de abril de 2002.

CONTA MÊS	VENCIMENTO	CONSUMO (kWh)	TOTAL A PAGAR (R\$)
OUTUBRO/2020	19/10/2020	85	47,39

ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA
CJ RES NOVA ESPERANCA 20 QD "D" - CENTRO
CPF: 00005657746465
CEP: 57.800-000 - UNIAO DOS PALMARES - ROT: 718.003.16.05.002120

DADOS DA LEITURA		DATAS DA LEITURA	
Atual:	8627	Atual:	09/10/2020
Anterior:	-8542	Anterior:	11/09/2020
Constante de Multiplicação:	1,000	Próxima Leitura:	10/11/2020
Consumo Medido:	85	Ger. Arquivo:	08/10/2020
Consumo Faturado:	85	Apresentação:	09/10/2020
Forma de Faturamento:	NORMAL	Dias de Consumo:	28
	Código de Irregularidade:		

DADOS DA UNIDADE CONSUMIDORA						
Classe/Subclasse	Ligação	Numero Medidor	Posto	Código Fat.	Média 12 meses	
RESID. BX. RENDA	MONO	E2134847	S 1 38304	1.4.1.1	128	

HISTÓRICO kWh	DESCRIÇÃO DA CONTA		
Mês/ano consumo	CONSUMO	30 kWh a R\$ 0,212049 =	6,36
SET/20 78		55 kWh a R\$ 0,363525 =	19,99
AGO/20 87	DIF. P/ BASE CALCULO TRIBUTOS		25,15
JUL/20 120	SUBVENCAO BAIXA RENDA		23,17
JUN/20 128	CONTR. ILUMINACAO PUB. (COSIP)		16,28
MAI/20 143	CORRECAO MONETARIA (2X)		1,24
ABR/20 142	MULTA POR ATRASO (2X)		1,06
MAR/20 225	JUROS DE MORA DE IMPORTE (2X)		0,48
FEV/20 142			
JAN/20 138			
DEZ/19 129			

TARIFA SEM TRIBUTOS:
0 A 30 - 0,195340
31 A 85 - 0,334880

NOTIFICAÇÃO DE REAVISO DE VENCIMENTO / MENSAGEM
SUA CONTA AGORA É UM DEBITO

Tributos Totais incidentes (Lei Federal 12.741/12): R\$ 704,01

MARCIENE DOS SANTOS SOARES ME - CNPJ:
06.706.032/0001-93
R CORREIA DE OLIVEIRA, 101, CENTRO, Uniao dos
Palmares, AL
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE
CONSUMIDOR ELETRÔNICA

CODIGO	DESCRIÇÃO	QTDE	UN	VL UNIT	VL TOTAL
0000000000568	RECO RECO	1	UN	80,00	80,00
0000000000544	AGOGO	1	UN	80,00	80,00
0000000000911	BERIMBAU	3	UN	90,00	270,00
7897626872202	PANDEIRO	2	UN	150,00	300,00
00005458	ATABAQUE	1	UN	600,00	600,00
0000005185193	CAIXA AMPLIFICADA	1	UN	700,00	700,00
7898669090295	MICROFONE SOUNDVOICE SM58LC	1	UN	90,00	90,00
0000000000632	ROUPA CAPOEIRA	1	UN	600,00	600,00
QTD TOTAL DE ITENS					8
VALOR TOTAL R\$					2.720,00
FORMA PAGAMENTO				VALOR PAGO R\$	
Dinheiro					2.720,00
TROCÓ R\$					0,00

Consulte pela Chave de Acesso em:
www.sefaz.al.gov.br/nfce/consulta
2720 1206 7060 3200 0193 6500 1000 0011 9210 7426 6988
CONSUMIDOR CPF: 066.577.464-66 - ROSICLEIDE ISRAEL DA SILVA
- NOVA ESPERANCA QUADRA D N, 20 - quadra d n20 - Uniao dos
Palmares - AL
NFC-e nº 000001192 Série: 1 09/12/2020 11:20:36
Protocolo de Autorização: 327200196431986
Data de autorização: 09/12/2020 11:20:37



Trib aprox R\$ 143,31 Federal 560,70 Estadual Fonte: IBPT empresome
tro.com.br 5A16F8 www.smallsoft.com.br software para emissão de NF
C-e Vendedor: MARCIO / CRISTIANO