



Lei Aldir Blanc | Atílio Vivacqua



EDITAL

Lei Aldir Blanc - Inciso II | Atílio Vivacqua

Inscrição enviada no dia 07/12/2020 às 13:55:40

Número da Inscrição

es-724640723

Pendente



Categoria

Selecione uma categoria

BENEFICIÁRIO COM CPF E ESPAÇO FÍSICO

Agentes (proponentes)

Agente responsável pela inscrição



Ana Lucia Souza silva

Id: 4735

Nome: Ana Lucia Souza silva

Localização: 0,0

Nome completo ou Razão Social: Ana Lucia Souza Silva

CPF ou CNPJ: 797.830.747-68

Data de Nascimento/Fundação: 1961-11-03

Dúvidas? Fale conosco

Email Público: analuciasouzasilva32@gmail.com

Email Privado: analuciasouzasilva32@gmail.com

Telefone 1: (28) 999426516

CEP: 29490-000

Logradouro: Avenida Nossa Senhora de Fátima

Número: sem número

Bairro: alto Niterói

Município: Atilio Vivacqua

Estado: ES

[Visualizar Portfólio](#)

Instituição responsável



Não informado

Coletivo



Não informado

Espaço Vinculado



Grupo de Artesanato

Lei Aldir Blanc - Inciso II | Atilio Vivacqua - Inscrição 724640723

DADOS DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL / PRINCIPAL PELO BENEFICIÁRIO DO SUBSÍDIO

* NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL:: Ana Lucia Souza Silva

* CPF DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL:: 797.830.747-68

* SEXO DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL:: Feminino

* RG DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL:: 629004

* DATA DE NASCIMENTO DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL:: Fri Nov 03 1961 00:00:00 GMT-0300 (Horário Padrão de Brasília)

* ENDEREÇO COMPLETO DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL::

CEP: 29490-000

Logradouro: Avenida Nossa Senhora de Fátima

[Dúvidas? Fale conosco](#)

Num: sem número

Bairro: alto Niterói

Município: Atilio Vivacqua

Estado: ES

* TELEFONE FIXO OU CELULAR DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL:: (28) 999426516

* E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL::
analuciasouzasilva32@gmail.com

DADOS DO BENEFICIÁRIO DO SUBSÍDIO

* BENEFICIÁRIO DO SUBSÍDIO:: Espaço Cultural mantido por uma Pessoa Física (CPF)

* ÁREA CULTURAL DE ATUAÇÃO PRINCIPAL DO BENEFICIÁRIO DO SUBSÍDIO:: Artesanato

OUTRA ÁREA CULTURAL DE ATUAÇÃO PRINCIPAL DO BENEFICIÁRIO DO SUBSÍDIO:: *Campo não informado.*

* COMPROVAÇÃO DA FINALIDADE CULTURAL E DE NOMEAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL DO COLETIVO CULTURAL: [es-724640723 - 5fce494a96f58 - COMPROVAÇÃO DA FINALIDADE CULTURAL E DE NOMEAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL DO COLETIVO CULTURAL.pdf](#)

* INSCRIÇÃO EM CADASTRO CULTURAL:: Cadastro Estadual de Cultura Mapa Cultural

* ENQUADRAMENTO DO BENEFICIÁRIO SEGUNDO INCISOS DO ART 8º DA LEI 14.017/2020:: ateliês de pintura, moda, design e artesanato

DADOS DO ESPAÇO ARTÍSTICO OU CULTURAL

* NOME DO ESPAÇO CULTURAL VINCULADO OU MANTIDO PELO BENEFICIÁRIO DO SUBSÍDIO:: Grupo de Artesanato

* DESCREVA SEU ESPAÇO CULTURAL:: Atelie de artesanato

HISTÓRICO DO SEU ESPAÇO CULTURAL:: Atelie de Artesanato

INFORME O ENDEREÇO DO SEU ESPAÇO CULTURAL::

* VOCÊ POSSUI OU MANTÉM MAIS DE UM ESPAÇO CULTURAL?: Não

TELEFONE DO ESPAÇO CULTURAL:: *Campo não informado.*

* COMPROVAÇÃO DA ATUAÇÃO CULTURAL: [es-724640723 - 5fce5e6f76d89 - COMPROVAÇÃO DA ATUAÇÃO CULTURAL.docx](#)

LINKS (Site,Blog,youtube, twitter, facebook, instagram e google +):

* SITUAÇÃO DO LOCAL ONDE O BENEFICIÁRIO DO SUBSÍDIO DESENVOLVE AS ATIVIDADES CULTURAIS:: Espaço próprio

* TIPO DE EQUIPAMENTO CULTURAL:: Outros Equipamentos Culturais

QUAL OUTRO TIPO DE EQUIPAMENTO CULTURAL:: Artesanato

DADOS DE CLASSIFICAÇÃO / ESCALONAMENTO:

Dúvidas? Fale conosco

* **FATURAMENTO / RECEITA DO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL REFERENTE A 2019::** de R\$ 0,01 a R\$ 60.000,00

* **DESPESA MENSAL COM LOCAÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO::** R\$ 0,00 (Não tenho essa despesa)

COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS INFORMADAS COM LOCAÇÃO:: *Arquivo não enviado.*

* **DESPESA MENSAL COM FINANCIAMENTO DE ESPAÇO FÍSICO::** R\$ 0,00 (Não tenho essa despesa)

* **DESPESA DO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL COM ENERGIA DOS MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO DE 2019, JANEIRO E FEVEREIRO DE 2020::** R\$ 0,00 (Não tenho essa despesa)

COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS INFORMADAS COM ENERGIA:: *Arquivo não enviado.*

* **DESPESA DO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL COM ÁGUA/ESGOTO NOS MESES DE NOVEMBRO E DEZEMBRO DE 2019, JANEIRO E FEVEREIRO DE 2020::** R\$ 0,00 (Não tenho essa despesa)

* **NÚMERO DA MATRÍCULA DA CONCESSIONÁRIA DE ÁGUA/ESGOTO::** -----

COMPROVAÇÃO DAS DESPESAS INFORMADAS COM IPTU:: *Arquivo não enviado.*

INSCRIÇÃO IMOBILIÁRIA:: *Campo não informado.*

* **ATENDIMENTO À COMUNIDADE TRADICIONAL::** Não atendo a nenhuma comunidade tradicional

* **POSSUI ACESSIBILIDADE NO ESPAÇO CULTURAL, EMPRESA, ENTIDADE OU COOPERATIVA CULTURAL::** Não

* **PÚBLICO ATENDIDO PELO BENEFICIÁRIO:** Não tenho atendimento regular ao público

PACTUAÇÃO DA CONTRAPARTIDA

* **PACTUAÇÃO DO USO DO SUBSÍDIO::** Outras despesas necessárias à manutenção da atividade cultural do beneficiário, desde que NÃO sejam referentes ao pagamento de despesas anteriores a março/2020, ressalvados os parcelamentos

* **TIPO DE AÇÃO GRATUITA | CONTRAPARTIDA:** Oferta de serviços

QUAL O OUTRO TIPO DE ATIVIDADE GRATUITA:: *Campo não informado.*

* **DETALHAMENTO DA AÇÃO::**

Presépio de tecido em formato de boneco com altura aproximada de 80cm para a Secretaria de Cultura, Turismo, Esporte e Lazer - 30 horas

* **PÚBLICO ALVO::** Comunidade em Geral

* **QUANTIDADE DE PÚBLICO ESPERADO::** 1000

* **FREQUÊNCIA DA AÇÃO::** 1

* **VALOR ESTIMADO DA AÇÃO::** R\$300,00

TERMO DE CIÊNCIA E RESPONSABILIZAÇÃO

* **Art. 9º da Lei 14.017/2020::** true

* **Art. 10 da Lei 14.017/2020:** true

* **Lei Federal nº 13.709, de 14 de Agosto de 2018:** true

Dúvidas? Fale conosco

* artigos 171 e 299 do Decreto Lei nº 2.848, de 07 de dezembro de 1940 (Código Penal): true

DADOS BANCÁRIOS

* TIPO DE CONTA BANCÁRIA:: Conta corrente

* BANCO:: BCO AGIBANK S.A

* AGÊNCIA:: 0001

* Dígito da Agencia: 00

* NÚMERO DA CONTA:: 28999426516

* DÍGITO DA CONTA BANCÁRIA: 00

NÚMERO DA OPERAÇÃO SE HOVER:: *Campo não informado.*

Avaliadores desta inscrição

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

- Dataprev *
- Validador Genérico *
- Validador Financeiro *
- Validador de Recursos *

* Avaliador desta inscrição pela regra de distribuição.

Inscrições

Somente

avaliações

pendentes

Filtre pelo nome

Dúvidas? Fale conosco