

# DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ |

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

## FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSOS

NOME DO PROPONENTE: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

### MOTIVO PARA O RECURSO

*(O proponente deve escrever abaixo seus/suas questionamentos/respostas)*

---

---

---

---

---

---

---

---

Bom Jardim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proponente ou seu representante

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

### FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

#### \* ÁREA DE PREENCHIMENTO DESTINADA A PESSOA JURÍDICA

EDITAL Nº _____	NOME DO PROJETO:
EMPRESA:	
CNPJ:	
- <b>ÁREA DE PREENCHIMENTO PARA PESSOA FÍSICA E JURÍDICA</b>	
NOME DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:	
CPF DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:	
RG DO REPRESENTANTE OU PROPONENTE:	
ENDEREÇO: (Ex: nome da rua, número, bairro, complemento, cidade)	
CEP:	
TELEFONES DE CONTATO:	
EMAIL:	
REDES SOCIAIS:	

Bom Jardim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do proponente ou seu representante

# DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

| PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ |

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

## Mini currículo e Portfólio AUTO DECLARATÓRIO

*Anexe ao formulário, documentações que comprovem seu histórico profissional no período de atuação de pelo menos 2 (dois) anos, anteriores à data de publicação deste edital, que descreva o histórico das atividades realizadas pelo proponente, e seja ilustrado por documentos com fonte de referência e data de realização, que deve ser anexado a este anexo.*

( ) Declaro que são VERDADEIRAS e EXATAS todas as informações que foram prestadas neste formulário. Declaro ainda estar ciente de que declarações falsas no presente cadastro constituíram crime de falsidade ideológica (art. 299 do Código Penal) e estarão sujeitas a sanções penais sem prejuízo de medidas administrativas e outras.

( ) Declaro para os devidos fins que estou sediado e desenvolvo atividades culturais no município de BOM Jardim (RJ).

É servidor público: Sim ( ) Não ( ).

Bom Jardim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

---

**Assinatura do proponente**

# DIÁRIO OFICIAL



DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

| PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ |

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

## DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DO ENDEREÇO DO ESPAÇO CULTURAL

*(Formulário pertinente somente ao edital de chamamento N º03 Apoio a Espaços de Cinema, referente a apoio a salas de exibição e cine clube)*

Eu, *(nome do proponente ou razão social)*, \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, instituído no  
RG nº \_\_\_\_\_, inscrito no CPF ou CNPJ sob o nº \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, como representante do  
Espaço Cultural \_\_\_\_\_,  
declaro para os devidos fins que o mesmo desenvolve suas atividades culturais na cidade de Bom Jardim no seguinte endereço:

**Logradouro:** (rua, travessa, avenida): \_\_\_\_\_

**Número:** \_\_\_\_\_

**Complemento:** : \_\_\_\_\_

**Bairro:** \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO:** É obrigatório o anexo do comprovante de endereço em nome do representante legal do espaço cultural a esta declaração.

Bom Jardim, de de 2023.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do representante do Espaço Cultural**

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ |

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

### MODELO DE PROJETO

<b>NOME DO PROJETO:</b>			
<b>QUAL EDITAL DE INTERESSE:</b>			
<b>PROPONENTE:</b>			
<b>E-MAIL:</b>		<b>TELEFONE:</b>	( )

- **Resumo do Projeto proposto:**

--

- **Objetivos do Projeto:**

--

- **Justificativa do Projeto:**

--

- **Descrição do Projeto:**

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

- Orçamento: .

ORÇAMENTO DO PROJETO					
DESCRIÇÃO DAS ETAPAS:	QTD.	UNIDADE	QTD. DE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO (R\$)	TOTAL
EX: etapa de pré produção					
etapa de produção ou execução					
etapa de pós produção					

**Observação:** Tabelas a título de exemplificação.

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO PROJETO					
NOME DO PROJETO:					
ETAPAS (Pré- produção, produção ou pós- produção)	ATIVIDADES (Indique a atividade a ser realizada)	1º mês	2º mês	3º mês	

Bom jardim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

Assinatura do proponente ou seu representante

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

### RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

<b>PROPONENTE:</b>	
<b>PROJETO:</b>	
<b>EMAIL:</b>	
<b>TELEFONE DE CONTATO:</b>	

I– Qual a data que o projeto foi finalizado?

--

II – Como se deu a execução do restante do projeto?

--

III- Descreva as atividades executadas após o envio do relatório anterior, com informações de:

- a) Data: \_\_\_\_\_
- b) Local: \_\_\_\_\_
- c) Quantidade de público: \_\_\_\_\_
- d) Outras: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IV- Outras informações que achar pertinente:

--



# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Secretaria Municipal de Turismo, Cultura, Esporte, Lazer e Desenvolvimento Econômico

V – Links:

--

VI – Quais desdobramentos do projeto? O projeto terá continuidade?

--

FAVORECIDO (Prestador de Serviço, Fornecedor)	CNPJ / CPF	Nº NOTA FISCAL	DATA DE EMISSÃO	COMPROVAN TE DE PAGAMENTO	VALOR	VALOR TOTAL

Comprovação de atividades (Portfólio e/ou clipping):

Anexe a este relatório, documentações (fotos, flyers, peças de divulgação, etc) que comprovem a realização do seu projeto cultural selecionado neste edital.

Comprovação dos Gastos

Anexe a este relatório, os comprovantes dos gastos descritos na tabela acima (notas fiscais) que foram utilizados na realização do seu projeto cultural selecionado neste edital.

Bom Jardim, de de 2023.

Assinatura do proponente ou seu representante

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ

ANO I - EDIÇÃO 83



ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
Gabinete do Prefeito

**DECRETO Nº 4.570 DE 24 DE AGOSTO DE 2023.**

**Abre Crédito Adicional Suplementar para o Orçamento do Instituto de Previdência dos Servidores Públicos de Bom Jardim, RJ, BOMPREVI, no valor de R\$ 1.794.183,50 – (Um milhão, setecentos e noventa e quatro mil, cento e oitenta e três reais e cinquenta centavos) e altera o Quadro de Detalhamento da Despesa.**

**O PREFEITO MUNICIPAL DE BOM JARDIM, no uso de suas atribuições e tendo em vista a autorização contida na Lei nº 1.671/22.**

**DECRETA:**

**Art. 1º - Fica aberto Crédito Adicional Suplementar no valor de R\$ 1.794.183,50 – (Um milhão, setecentos e noventa e quatro mil, cento e oitenta e três reais e cinquenta centavos), para atendimento das demandas administrativas e operacionais junto ao Instituto de Previdência dos Servidores Públicos de Bom Jardim, RJ, BOMPREVI, em conformidade com o art. 8º da lei 1.671/22, de acordo com o anexo único.**

**Art. 2º - O Crédito de que trata o artigo anterior será compensado na forma do Art. 43, parágrafo primeiro, inciso III, da Lei Federal 4.320/64, conforme descrito no anexo único que segue com o presente.**

**Art. 3º Em decorrência dos artigos 1º e 2º deste Decreto, fica alterado o Quadro de Detalhamento de Despesa das diversas unidades orçamentárias.**

**Art.4º – Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrário.**

**Gabinete do Prefeito, 24 De Agosto de 2023.**

**PAULO VIEIRA DE BARROS**

**PREFEITO**

**ANEXO**

**Decreto Número: 4.570, DE 24 DE AGOSTO DE 2023.**

PROG. DE TRABALHO	CONTA	NAT. DESPESA	F. RECURSO	ANULAÇÃO	SUPLEMENTAÇÃO
02.500.288430022.0.005000	0388	3290.21.00	15000	1.794.183,50	0,00
03.301.092720095.2.140000		3190.01.01	15000	0,00	1.493.183,50
03.301.092720095.2.140000		3190.03.01	15000	0,00	280.000,00
03.301.092720095.2.141000		3190.01.01	15000	0,0	20.000,00
03.301.092720095.2.141000		3190.03.01	15000	0,0	1.000,00
<b>Totais em R\$</b>				<b>1.794.183,50</b>	<b>1.794.183,50</b>

**PAULO VIEIRA DE BARROS**

**PREFEITO**

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ

ANO I - EDIÇÃO 83

CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE BOM JARDIM



### RETIFICAÇÃO DA RESOLUÇÃO CMAS Nº 002/2023

O **CONSELHO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, no uso de suas atribuições legais, considerando a RESOLUÇÃO CMAS Nº 002/2023, publicada do Diário Oficial de Bom Jardim, no dia 14 de março de 2023,

#### RESOLVE:

**Onde se lê:** Art. 1º - Aprovar o Relatório de Atividades – ano 2023 bem como, o Plano de Ação - ano 2023 da APAE DE BOM JARDIM (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

**Leia-se:** Art. 1º - Aprovar a renovação do Certificado de Registro da APAE DE BOM JARDIM (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).

Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Bom Jardim, 25 de agosto de 2023.

**Iacy Emerich Macedo**  
(Presidente do CMAS)

# DIÁRIO OFICIAL



## DO MUNICÍPIO DE BOM JARDIM – ESTADO DO RIO DE JANEIRO

SEXTA-FEIRA, 25-08-2023

PRAÇA GOVERNADOR ROBERTO SILVEIRA, Nº 44 - CENTRO – BOM JARDIM - RJ |

ANO I - EDIÇÃO 83

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE BOM JARDIM - RJ



### RETIFICAÇÃO DA RESOLUÇÃO CMDCA Nº 011/2023

O **CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**, no uso de suas atribuições legais, considerando a RESOLUÇÃO CMDCA Nº 011/2023, publicada do Diário Oficial de Bom Jardim, no dia 07 de julho de 2023,

#### RESOLVE:

**Onde se lê:** Art. 1º - Aprovar o Relatório de Atividades – ano 2023 bem como, o Plano de Ação - ano 2023 da APAE DE BOM JARDIM (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).

**Leia-se:** Art. 1º - Aprovar a renovação do Certificado de Registro da APAE DE BOM JARDIM (Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais).  
Registre-se, publique-se e cumpra-se.

Bom Jardim, 25 de agosto de 2023.

**Iacy Emerich Macedo**  
(Presidente do CMDCA)

**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE**  
Rua Miguel de Carvalho, nº 158, Centro, Bom Jardim – RJ, CEP: 28.660-000  
TEL.: 22 2566-2056  
E-mail: cmdcabomjardimrj@gmail.com