

ENVELOPE OF (ENTRAL DA CHAMADA PÓS-PAID 001/2021)

REMETENTE: TORU DOJHARA

ENDEREÇO: BR 402, KM 66 POV. JATSURU

Fis. Nº 102
Proc. Nº 611/2021
Rubrica

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 13968921809849

Emitido em: 29/07/2021 às 16:32:49

Informações Gerais

DAP: SDW0064304733682207210954

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 22/07/2021

Validade: 22/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: TORU DOIHARA

CPF: 064.304.733-18

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) TORU DOIHARA, COF nº 064.304.733 - 68, DAP jurídica nº 064.304.733-68 com endereço R 402 KM 66 POVOADO JABURU ICATU/MA, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA

Local, 21 / 07 / 2021.

[assinatura]

Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA

Fis. Nº 103
Proc. Nº 514/2021
Rubrica [assinatura]
PREFEITURA DE
ICATU
CIDADE DE TODOS

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FOR-
NECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, TORU DOINARA, CPF [assinatura]
nº 064.304.733-68 e DAP física nº SDW0064304733682207210954, declaro, para fins
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

ICATU/MA Local, 21/07/2021.

[assinatura]
Assinatura

SDW0064304733682207210954

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: TORU DOIHARA

1.CPF: 064.304.733-68

3.Sexo: Masculino

5.Apelido: TORU

7.RG: 029782-1

9.NIS:

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: TORU DOIHARA

4.Nome da Mãe: KANEKO DOIHARA

6.Dt de Nasc.: 02/02/1946

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: Icatu - MA

Fis. Nº

FIC 8.10

Rubrica

2º Titular da DAP:

12.CPF:

14.Sexo:

16.Apelido:

18.RG:

20.NIS:

22.Escolaridade: Desconhecido

13.Nome:

15.Nome da Mãe:

17.Dt de Nasc.:

19.UF de Emissão do RG:

21.Naturalidade:

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 1

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: BR 402 KM 70

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: JABURU

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

3.Atividades Principais: Agricultura

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (CMN. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

0

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

Sim

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: JABURU

3.Localização do imóvel: POVOADO JABURU

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: TORU DOIHARA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 064.304.733-68

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

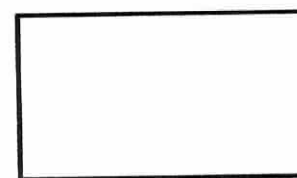
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: TORU - 12727 Data: 22/07/2021

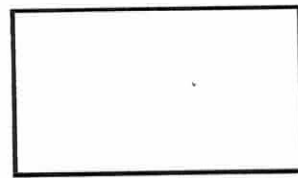
Assinatura: Toru Daila

Local: Data: / /

Assinatura:



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNU 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

TORU - 12727

Local

22/07/2021

Data

Assinatura



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 SECRETARIA NACIONAL DE TRIBUTAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 2112519889

PROIBIDO PLASTIFICAR
 2112519889

01346391606
 18/06/2023
 05/10/1987

064-111-111-111
 02/1946

13/06/2023

MARANHÃO

Fis. Nº 100
 Proc. Nº 614/2023
 Rubrica

F.I.S. Nº 074/10X
FIG. C. Nº
Rubric

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRA-ESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO
ARTESANATO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2112519889

NOME
TORU DOHARA



DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF
W0297821 FONE DE

CIT
064.304.733-68

DATA NASCIMENTO
02/02/1946

FILIAÇÃO
SHIGERU DOHARA

KANENO DOHARA

PROFISSÃO

ACC

CIT. HAB.
D.

VALIDADE
18/06/2023

1ª HABILITAÇÃO
05/10/1967

Nº REGISTRO
01846391606

OBSERVAÇÕES

A
EAR:

Toru Dohara

ASSINATURA DO PORTADOR

DATA EMISSÃO
13/08/2020

LOCAL
SAO LUIS, MA

[Signature]
Assinatura do Emissor

06870195587
MA042582105

MARANHÃO

PROIBIDO FALSIFICAR

2112519889

Envelope nº (Edital CHAMADA Rubrica 0001/2021)
Remetente - José Ribamar G. Souza
Encargado - R. Principal s/n Jussara de Góe
Tel = 3 8468 8750.

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

110
01/11/2021
[Signature]



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS C
NECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, JOSÉ RIBAMAR GONÇALVES SOUSA
nº 459.526.043-15 e DAP física nº SDWD459526043152107211045, declaro,
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacio
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

ICATU/MA Local, 21 / 07 / 2021.

JOSÉ RIBAMAR G. SOUSA
Assinatura



ANEXO II

Fis. Nº 112
Proc. Nº 914/2016
Rubrica [assinatura]

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) JOSÉ RIBAMAR GONCALVES SOUSA COF nº 459.526.043-15, DAP jurídica nº SNW045952604315210721 com endereço POV. VISTA ALEGRE ICATU/MA., DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA

Local, 21/07/2021

JOSÉ RIBAMAR G. SOUSA
Assinatura

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0459526043152107211045

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JOSE RIBAMAR GONÇALVES SOUSA

1.CPF: 459.526.043-15

3.Sexo: Masculino

5.Apelido:

7.RG: 062432742017-3

9.NIS:

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: JOSE RIBAMAR GONÇALVES SOUSA

4.Nome da Mãe: NOBERTA AMANDIA GONÇALVES

6.Dt de Nasc.: 20/09/1964

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: Icatu - MA

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

2º Titular da DAP: CLAUDIA MENDES VIEIRA SOUSA

12.CPF: 793.111.723-91

14.Sexo: Feminino

16.Apelido:

18.RG: 000063817896-7

20.NIS: 00.000.00000-0

22.Escolaridade: 2º Grau completo

13.Nome: CLAUDIA MENDES VIEIRA SOUSA

15.Nome da Mãe: TEREZINHA DE JESUS MENDES

17.Dt de Nasc.: 12/11/1976

19.UF de Emissão do RG: MA

21.Naturalidade: Icatu - MA

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 7

25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

27.Endereço: RUA PRINCIPAL

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Casado

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: POVOADO VISTA ALEGRE

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

3.Atividades Principais: Agricultura

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel principal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

2.Denominação do imóvel: VISTA ALEGRE

3.Localização do imóvel: POVOADO VISTA ALEGRE

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: JOSE RIBAMAR GONÇALVES SOUSA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 459.526.043-15

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - MA Data: 21/07/2021

Assinatura: JOSE RIBAMAR GONÇALVES SOUSA

Local: Icatu - MA Data: 21/07/2021

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local: Icatu - MA

Data: 21/07/2021

Assinatura: JOSE RIBAMAR GONÇALVES SOUSA

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 062432742017-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 12/04/2018

NOME JOSE RIBAMAR GONÇALVES SOUSA

FILIAÇÃO LOURENÇO ASSIS SOUSA E NORBERTA AMANDIA GONÇALVES

NATURALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO 20/09/1964

DOC ORIGEM CASAM. N.146 FLS.043 LIV.006

CPF 459526043-15

ASSINATURA DO DIRETOR *Lucio* VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 28/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA1856742082



Jose Ribamar Gonçalves Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Fis. Nº 113
Proc. Nº 9114/2011
Rubrica



ENVIO Nº 01 (EDITAL DA CHAMADA PÚBLICA 001/2024)

REMETENTE: MARIA DOS REINVENTOS OLIVEIRA DOS SANTOS

ENDEREÇO: R.S. BENEDITO - ICAU - MA.

TELEFONE: (98) 98558-2479.

Fis. Nº 116
Proc. Nº 914/2024
Rubrica

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 13694621494850

Emitido em: 29/07/2021 às 16:13:35

Informações Gerais

DAP: SDW0023336157020904210824

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 09/04/2021

Validade: 09/04/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: 5 m

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA DOS REMEDIOS ALVES DOS SANTOS

CPF: 023.336.157-02

Categoria

Demais agricultores: familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA

Fis. Nº 110
Proc. Nº 979/2021
Rubrica



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, MARIA DOS REMÉDIOS ALVES DOS SANTOS

nº 023.336.157-02

e DAP física nº SDW002336157020904210924, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

I CATU/MA

Local, 21/07/2021.

Maria dos Remédios C. dos Santos

Assinatura



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) MARIA DOS BENÉDIOS ALVES DOS SANTOS COF nº 023.336.157-02, DAP judi-
ca nº SDW002333615702 com endereço RUA SÃO BENEDITO S/N CENTRO ICATU/MA, D
CLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$
20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Reso-
lução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos
normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às
penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA

Local, 21/07/2021.

Maria dos Benédios A. dos Santos
Assinatura

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MARIA DOS REMEDIOS ALVES DOS SANTOS

HILTON ALVES DOS SANTOS E RAIMUNDA

DATA NASCIMENTO 16/10/1967

SSP/MA

ORÇAO EXPEDIDOR FATOR RH

NATURALIDADE

ICATU - MA

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 02333615702

DN

P-121

VIA-01

DATA DE EXPEDIÇÃO 06/12/2019

NASC. N.32 FLS. 70 LIV. 30 ICATU MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC. CTPE / SERIE / UF

RTS / PIS / PASP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNS

MA681685770

LOCAL DO CANCELAMENTO

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo, comunique imediatamente.

AGÊNCIA CONTA

0663 7 1012852 8 315

elc DÉBITO

AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800-570-0022

Acesso do Exterior 465 (11) 4002-0022

SAC 0800 704-8383 (Débito)

Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-0099

Ouvidoria: 0800 727-0933

banco.bradesco

ATM

Banco24Horas

pulse

NO EXTERIOR

Diners Club INTERNATIONAL

DISCOVER

Dados do cliente

GEORGETE ALVES DOS SANTOS

PC SÃO BENEDITO 257

CENITRO 65170-000 ICATU -MA

Mr. Parceiro de Registro: 5.398.380

Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1

Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOFASE

Classificação: Resid. Baixa Renda

Perdas no Ramal (kwh): 0,00

CP: 417.831.233 20

Tensão Nom.: 220 V - 60

UI/Seq: 1C030013-2550

Mr. Medidor: 1014001640

Fator de Potência: 0

Dados

Emissão 05/07/2021 Apresentação 05/07/2021 Previsão próxima leitura: 04/08/2021

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	30	0,289460	6,27
Consumo	70	0,359870	25,13
Consumo	120	0,538610	64,62
Consumo	49	0,598460	29,31
Benefício Tarifário Bruto			35,65
Adicional Band. Vermelha			14,16
ICMS			45,04
PIS			0,89
COFINS			4,11

Itens Financeiros

Benefício Tarifário Líquido

Cip-Ultim Pub-Pref-Financ

Multa

Juros

-35,65

20,50

3,92

0,45

CLIQUE NA TARIFA SOCIAL

CLIENTE CANTO

CLIENTE

BOM PAGADOR

180260648

ICOP

52,58/AM

TSEE foi criada pela Lei n. 10.438,

de 24 de fevereiro de 2002

Para atendimento

informe este número.

07/2021

12/07/2021

40859519

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0023336157020904210824

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MARIA DOS REMEDIOS ALVES DOS SANTOS

Fis. Nº

Frec. Nº

Rubrica

1.CPF: 023.336.157-02

2.Nome: MARIA DOS REMEDIOS ALVES DOS SANTOS

3.Sexo: Feminino

4.Nome da Mãe: RAIMUNDA ALVES DOS SANTOS

5.Apelido: REMEDIOS

6.Dt de Nasc.: 16/10/1967

7.RG: 071611972019-4

8.UF de Emissão do RG: MA

9.NIS:

10.Naturalidade: Icatu - MA

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP:

12.CPF:

13.Nome:

14.Sexo:

15.Nome da Mãe:

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.:

18.RG:

19.UF de Emissão do RG:

20.NIS:

21.Naturalidade:

22.Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: RUA SAO BENEDITO

28.Município: Icatu - MA

Nº: 257

Bairro: BAIACUI

29.CEP: 65170-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP); RES. (CM.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	6.500,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	6.500,00

Renda de Enquadramento: R\$ 6.500,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

1

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DA SENHORA MARIA DOS REMEDIOS ALVES DOS SANTOS

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: POVOADO BAIACUI

6.Nome ou razão social do proprietário: MARIA DOS REMEDIOS ALVES DOS SANTOS

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 023.336.157-02

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - MA Data: 09/04/2021

Assinatura: Maria dos Remedios A. dos Santos

Local: Data: / /

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura

Envie logo o Edital CHAMADA Públicas 0001/2021
REMETENTE - João do SANTO BARROS 0001/2021
ENDEREÇO - BR 402 KM 67 POV. JASURU
TEL = 931286540

Fis. Nº 122
Proc. Nº 918/2021
Rubrica



ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL**

Eu (nome do fornecedor) JOÃO DOS SANTOS BARBOSA, COF nº 519.011.104-00, DAP jurídica nº SN051901110403007-201902 com endereço BR 402 KM 67 POV. JABURU ICATU/MA, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA

Local, 21 / 07 / 2021.

João dos Santos Barbosa
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA

Fis. Nº 124
Proc. Nº 219/2021
Rubrica



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, JOÃO DOS SANTOS BARBOSA,
nº 519.011.104-00 e DAP física nº SDU0519011104003007201102, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

ICATU/MA

Local, 21 / 07 / 2021

João dos Santos Barbosa
Assinatura

Fis. Nº 125
Proc. Nº 914/2024
Rubrica [Signature]



SDW0519011104003007201102

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JOAO DOS SANTOS BARBOSA

Fls. Nº

Proc. Nº

126
27/10/2020

1.CPF: 519.011.104-00

2.Nome: JOAO DOS SANTOS BARBOSA

3.Sexo: Masculino

4.Nome da Mãe: ANGELITA MARIA DOS SANTOS

5.Apelido: paraíba

6.Dt de Nasc.: 20/10/1981

7.RG: 028822732005

8.UF de Emissão do RG: MA

9.NIS:

10.Naturalidade: Patos - PB

11.Escolaridade: 1º Grau completo

2º Titular da DAP:

12.CPF:

13.Nome:

14.Sexo:

15.Nome da Mãe:

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.:

18.RG:

19.UF de Emissão do RG:

20.NIS:

21.Naturalidade:

22.Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime do Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: POVOADO JABURU - ICATU

28.Município: Icatu - MA

Nº: S/N

Bairro: ZR

29.CEP: 65170-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R.R. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	5.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	5.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	5.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

1

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

I - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DO SENHOR JOAO

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: POVOADO JABURU

6.Nome ou razão social do proprietário: JOAO DOS SANTOS BARBOSA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 519.011.104-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Dedaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local:

Data:

Assinatura:

Local:

Data:

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura

Fis. Nº 127
Proc. Nº 979/10x
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Assinatura

Assinatura do titular

PIEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

028822932005

23/09/2005

JOAO DOS SANTOS BARBOSA

JOSE BARBOSA DA SILVA E ANGELITA MARIA DOS SANTOS

PATOS - PB

NASC. N. 33143 FLS. 182 V. LIV. 56

519011104-00

P-200

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

20/10/1961

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JOAO DOS SANTOS BARBOSA

1.CPF: 519.011.104-00

3.Sexo: Masculino

5.Apelido: paraíba

7.RG: 028822732005

9.NIS:

11.Escolaridade: 1º Grau completo

2.Nome: JOAO DOS SANTOS BARBOSA

4.Nome da Mãe: ANGELITA MARIA DOS SANTOS

6.Dt de Nasc: 20/10/1961

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: Patos - PB

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

2º Titular da DAP:

12.CPF:

14.Sexo:

16.Apelido:

18.RG:

20.NIS:

22.Escolaridade: Desconhecido

13.Nome:

15.Nome da Mãe:

17.Dt de Nasc:

19.UF de Emissão do RG:

21.Naturalidade:

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: POVOADO JABURU - ICATU

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: ZR

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação

3.Atividades Principais: Agricultura

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (GMH) 3731

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	5.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	5.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	5.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel principal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DO SENHOR JOAO

3.Localização do imóvel: POVOADO JABURU

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: JOAO DOS SANTOS BARBOSA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 519.011.104-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - MA Data: 30/07/2020

Assinatura: JOAO DOS SANTOS BARBOSA

Local: Data: / /

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura

ENVELOPE: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021.

REMETENTE: NILZENETE ALVES AMORIM SILVA

ENDEREÇO: RUA DO PORTO S/N POVOADO BAIACUI ICATU/MA

Fis. Nº

Frec. Nº

Rubrica

129
9/14/2021

Fls. Nº

130

Proc. Nº

014/2021

Rubrica



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14009221639905

Emitido em: 29/07/2021 às 16:38:11

Informações Gerais

DAP: SDW0606972733932705211100

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 27/05/2021

Validade: 27/05/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: NILZENETE ALVES AMORIM SILVA

CPF: 606.972.733-13

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

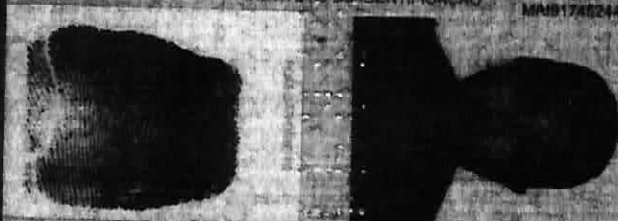
Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

Fls. Nº 131
Proc. Nº 914/2004
Rubrica

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MA1917452445		REGISTRO GERAL 040989082010-5 DATA DE EMISSÃO 14/10/2004	
		NOME NILZENETE ALVES AMORIM SILVA	
<i>Nilzenete Alves Amorim Silva</i> ASSINATURA DO TITULAR		FILIAÇÃO JOSE RIBAMAR AIRES SILVA E NELI ALVES AMORIM SILVA	
		NATURALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO 28/06/1964	
		DOC. ORDEM NASC. N. 40037 FLS. 109 LIV. A23	
		CPF 606972733-93 R-200	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		ASSINATURA DO DIRETOR LEINº 7.116 DE 29/08/83 VIA-0	

 **Bradesco**

Consiga já a usar o seu cartão.

Desbloqueie a **FUNÇÃO DÉBITO** do seu cartão em uma máquina do Autoatendimento Bradesco.

Para contratar a **FUNÇÃO CRÉDITO**, entre em contato com a sua Agência.

Crédito sujeito a aprovação.

5090 0033 0241 9209

03/22 5257 4 0005067 9 02 00

VÁLIDO ATÉ: AGENCIA: DATA: CONT.: END: VIA: TIPO:

NILZINETE ALVES A SILVA

elo

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emissora

SDW0606972733932705211100

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: NILZENETE ALVES AMORIM SILVA

Fls. Nº

Folha Nº

Rubrica

1.CPF: 606.972.733-93

2.Nome: NILZENETE ALVES AMORIM SILVA

3.Sexo: Feminino

4.Nome da Mãe: NELI ALVES AMORIM SILVA

5.Apelido:

6.Dt de Nasc.: 28/06/1992

7.RG: 040989082010-5

8.UF de Emissão do RG: MA

9.NIS:

10.Naturalidade: Icatu - MA

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP:

12.CPF:

13.Nome:

14.Sexo:

15.Nome da Mãe:

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.:

18.RG:

19.UF de Emissão do RG:

20.NIS:

21.Naturalidade:

22.Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: RUA DO PORTO

28.Município: Icatu - MA

Nº: S/N

Bairro: BAIACUI

29.CEP: 65170-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (CM.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DA SENHORA

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

NILZENETE ALVES AMORIM SILVA

6.Nome ou razão social do proprietário: NILZENETE ALVES AMORIM SILVA

3.Localização do imóvel: ZONA RURAL

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 606.972.733-93

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - MA Data: 27/05/2021

Assinatura: Nilzenete Alves Amorim Silva

Local: Data: / /

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNU 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura



Fis. Nº 133
Proc. Nº 24/2021
Rubrica [assinatura]

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL**

Eu (nome do fornecedor) NILZENETE ALVES AMORIM SILVA COF nº 606.972.733-93 DAP jurídica nº SDU0606972733932705211100 com endereço RUA DO PORTO POV. BAIACUI ICATU/MA, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA Local, 21/07/2021

Nilzenete Alves Amorim Silva
Assinatura



Fis. Nº 134
Proc. Nº 914/2021
Rubrica [assinatura]

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, NILZENETE ALVES AMORIM SILVA, CP
nº 606.972.733-93 e DAP física nº SDW0606972733932705211100, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

ICATU/MA Local, 21/07/2021

Nilzenete Alves Amorim Silva
Assinatura

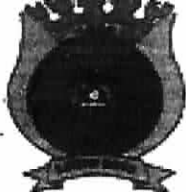
ENVUELPE 1: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001 / 2021

REMETENTE: DIEGO SILVA DO ROSÁRIO

ENDEREÇO: BR 402 KM 67 POV. JABURU ICATU/MA

TELEFONE: (98) 991989661

Fis. Nº 135
Proc. Nº 919/20X
Rubrica 



ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL**

Eu (nome do fornecedor) DIEGO SILVA DO ROSÁRIO, COF nº 059.560.683-02, DAP jurídica nº 05956068302201 com endereço BR402, KM 67 POV. JABURU, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU-MA Local, 21 / 07 / 2021

Diego Silva do Rosario
Assinatura



ANEXO IV

**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FOR-
NECEDORES INDIVIDUAIS**

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, DIEGO SILVA DO ROSÁRIO, CPF
nº 059.560.683-03 e DAP física nº 50w0659560683022209210942, declaro, para fins
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 21/07/2021

Diego Silva do Rosário
Assinatura

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0059560683022207210942

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: DIEGO SILVA DO ROSARIO

1.CPF: 059.560.683-02
2.Nome: DIEGO SILVA DO ROSARIO
3.Sexo: Masculino
4.Nome da Mãe: MARIA ISABEL RIBEIRO DA SILVA
5.Apelido:
6.Dt de Nasc.: 24/11/1992
7.RG: 038646522009-6
8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:
10.Naturalidade: Icatu - MA
11.Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP:

12.CPF:
13.Nome:
14.Sexo:
15.Nome da Mãe:
16.Apelido:
17.Dt de Nasc.:
18.RG:
19.UF de Emissão do RG:
20.NIS:
21.Naturalidade:
22.Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4
25.Regime de Casamento: Não se aplica
27.Endereço: BR 402 KM 67
Nº: S/N
29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro
26.Local de Residência: Estabelecimento rural
28.Município: Icatu - MA
Bairro: JABURU

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (CM.N. 3721)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

1

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: JABURU

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: POVOADO JABURU

6.Nome ou razão social do proprietário: DIEGO SILVA DO ROSARIO

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 059.560.683-02

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - MA Data: 22/07/2021

Assinatura: DIEGO SILVA DO ROSARIO

Local: Data: / /

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Icatu - MA
Local22/07/2021
Data

Assinatura

Fls. Nº 139
Proc. Nº 974/2014
Rubrica

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

038646522009-8
29/01/2010

DIEGO SILVA DO ROSARIO

CECILIO DO ROSARIO E MARIA ISABEL
RIBEIRO DA SILVA

ICATU - MA 24/11/1992

NASC. N.31135 FLS.133 LIV.A23

P-121 VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 24.8.33

CARTÃO DE IDENTIDADE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

TÍTULO ELEITORAL IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR
DIÉGO SILVA DO ROSÁRIO

DATA DE NASCIMENTO 24/11/1992 Nº INSCRIÇÃO 0656 9553 1104 ZONA 03 SEÇÃO 0135

MUNICÍPIO / UF ICATU/MA DATA DE EMISSÃO 31/10/2017

JUIZ ELEITORAL

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUNTADA ELEITORAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

POLEGAR DIREITO

DIÉGO SILVA DO ROSÁRIO

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO SOMENTE COM MARCA D'ÁGUA - JUNTADA ELEITORAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA
Receita Federal

CPF

CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Número de Inscrição

059.560.683-02

Nome

DIEGO SILVA DO ROSARIO

Nascimento

24/11/1992

Fis. Nº 140
Proc. Nº 218/2015
Rubrica



Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 13997921809680

Emitido em: 29/07/2021 às 16:36:50

Informações Gerais

DAP: SDW0059530683022207210942

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 22/07/2021

Validade: 22/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: DIEGO SILVA DO ROSARIO

CPF: 059.560.683-02

Categoria

Demais agricultores: familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

ENVOLPE L: EDITAL CHAMADA PÚBLICA 02 001/2021

REMETENTE: MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA

ENDEREÇO: AV. ADALBERTO LIMA S/N CENTRO ICATU/MA

TELEFONE: (98) 98873 - 1631

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

142

9/11/2021

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14021020739348

Emitido em: 29/07/2021 às 16:39:06

Informações Gerais

DAP: SDW0452419293042108200851	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 21/08/2020	Validade: 21/08/2022	Município/UF: Icatu/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA

CPF: 452.419.293-14

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

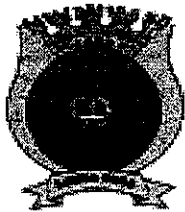
Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:

<http://dap.mda.gov.br>



ANEXO II

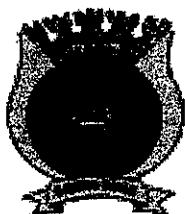
DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA, COF nº 452.419.293-04, DAP jurídica nº 50.045.241.929.304210 com endereço AV. ADALBERTO LIMA - CENTRO ICATU/MA., DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

Local, 21 / 07 / 2021

Maria do Carmo Cardoso Pereira
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FOR-
NECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, Maria do Carmo Cardoso Pereira CPF
nº 452 419 293 - 04 e DAP física nº SDW0452419293042108200851, declaro, para fins
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 21/07/2021

Maria do Carmo Cardoso Pereira
Assinatura

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0452419293042108200851

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

1.CPF: 452.419.293-04

2.Nome: MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA

3.Sexo: Feminino

4.Nome da Mãe: TEREZA CARDOSO PEREIRA

5.Apelido: DUCARMO

6.Dt de Nasc.: 16/07/1971

7.RG: 042427632011-1

8.UF de Emissão do RG: MA

9.NIS:

10.Naturalidade: Icatu - MA

11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto

2º Titular da DAP:

12.CPF:

13.Nome:

14.Sexo:

15.Nome da Mãe:

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.:

18.RG:

19.UF de Emissão do RG:

20.NIS:

21.Naturalidade:

22.Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: AVENIDA ADALBERTO LIMA

28.Município: Icatu - MA

Nº: 00

Bairro: CENTRO

29.CEP: 65170-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): R\$S, (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DA SENHORA MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: ZONA RURAL

6.Nome ou razão social do proprietário: MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 452.419.293-04

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Icatu - Maranhão

21/08/2020

Edego Macio da Silva

Assinatura

Fls. Nº 157
Proc. Nº 974/2004
Rubrica

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME MARIA DO CARMO CARDOSO PEREIRA

FILIAÇÃO PEDRO ALVES PEREIRA E TEREZA CARDOSO PEREIRA

DATA NASCIMENTO 16/07/1953

LOCAL NASCIMENTO CATUMÁ

PROFISSÃO

SSP/MA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

12241528304

04245765301

DATA DE EMISSÃO 30/10/2012

NASC. Nº 4802 ELS 73-V LIV: BA ICATUMÁ 2 OFC

1. ELEITOR 12204-1 OFC CITE PEREIRA

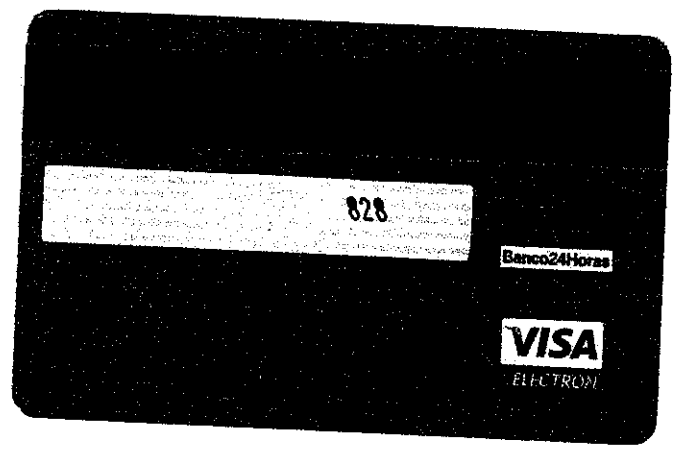
0208300111040370101

2. IDENTIDADE PROFISSIONAL

3. CDT. MILITAR

4. CPF 700505855308158

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



ENVELOPE 1: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021

REMETENTE: EDUARDO SANTOS SILVA

ENDEREÇO: BR 402 KM 66 POV. JABURU ICATU/MA

TELEFONE: (98) 99220-7079

Fls. Nº 199
Proc. Nº 918/2021
Rubrica

Fls. Nº 150
Proc. Nº 914/2021
Rubrica

Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 13897621797948

Emitido em: 29/07/2021 às 16:24:49

Informações Gerais

DAP: SDW0012337133372007210845

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 20/07/2021

Validade: 20/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: EDUARDO SANTOS SILVA

CPF: 012.337.133-47

Nome: NIZETE PEREIRA DA SILVA

CPF: 035.542.083-02

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

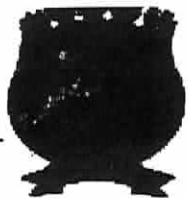
Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:

<http://dap.mda.gov.br>



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) Eduardo Santos Silva, COF nº 012.337.133-37, DAP jurídica nº SPW001233713337200072 com endereço BR 402 km 66 s/n, povoado Taberna, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

Local, 27/07/2021

Eduardo Santos Silva 4

Assinatura



Fls. Nº 152
Proc. Nº 914/2024
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL	014349442000-1	DATA DE EMISSÃO	21/06/2016
NOME	EDUARDO SANTOS SILVA		
PRESO	EDUARDO PEREIRA DA SILVA E DOMINGAS RODRIGUES DOS SANTOS		
NATURALIDADE	ICATU - MA	DATA DE NASCIMENTO	30/03/1977
CPF	CASAM. N.1563 FLS.65 LIV.B-7		
CPF	012337133-37	ASSINATURA DO DIRETOR	VIA-02
CPF	P-121	LEI Nº 7.116 DE 24/08/63	



ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NÃO RECONHECIDO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0012337133372007210845

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: EDUARDO SANTOS SILVA

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

1. CPF: 012.337.133-37

2. Nome: EDUARDO SANTOS SILVA

3. Sexo: Masculino

4. Nome da Mãe: DOMINGAS RODRIGUES DOS SANTOS

5. Apelido:

6. Dt. de Nasc.: 30/03/1977

7. RG: 014349442000-1

8. UF de Emissão do RG: MA

9. NIS:

10. Naturalidade: Icatu - MA

11. Escolaridade: Analfabeto

2º Titular da DAP: NIZETE PEREIRA DA SILVA

12. CPF: 035.542.083-02

13. Nome: NIZETE PEREIRA DA SILVA

14. Sexo: Feminino

15. Nome da Mãe: JOSEFA PEREIRA DA SILVA

16. Apelido:

17. Dt. de Nasc.: 17/09/1978

18. RG: 60520629329

19. UF de Emissão do RG: MA

20. NIS: 00.000.00000-0

21. Naturalidade: Icatu - MA

22. Escolaridade: 1º Grau completo

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5

24. Estado Civil: Casado

25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

27. Endereço: POVOADO JABURU

28. Município: Icatu - MA

Nº: S/N

Bairro: JABURU

29. CEP: 65170-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3. Atividades Principais: Agricultura

4. Área do Estabelecimento: 2,00 ha

5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (CMH 373)

Renda do estabelecimento

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Total Auferido:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: JABURU

3. Localização do imóvel: POVOADO JABURU

4. Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: EDUARDO SANTOS SILVA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 012.337.133-37

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - MA Data: 20/07/2021

Assinatura: [assinatura]

Local: Icatu - MA Data: 20/07/2021

Assinatura: [assinatura]

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local: Icatu - MA

Data: 20/07/2021

Assinatura: [assinatura]



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Fis. Nº 155

Proc. Nº 91202

Rubrica

Chave do extrato: 8942721815710
Emitido em: 02/08/2021 às 09:29:19

Informações Gerais

DAP: SDW00368 3963772307211054

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 23/07/2021

Validade: 23/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: 5.11

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: THIAGO D. SILVA FRANCA

CPF: 036.833.963-7

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

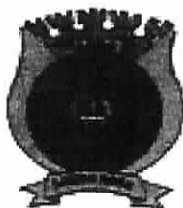
Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dan.mda.gov.br>



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) Thiago da Silva Franca, COF nº 252.419.293-021, DAP jurídica nº SDW 0215 2211.92930212-1080200851, com endereço Rua do Mangueira Icatu MA., DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

Local, 23 / 07 / 2021

x [Assinatura]
Assinatura



ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, Thiago da Silva Franca, CPF
nº SDW 021521192930212108200854 e DAP física nº _____, declaro, para fins
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 23/07/2021

[assinatura]
Assinatura

Fis. Nº 158
Proc. Nº 914/03
Rubrica



Fis. Nº 159
Proc. Nº 914/2026
Rubrica

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DIRECÇÃO GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAIM8411317



Thiago da Silva Franca
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 028765352005-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 11/11/2015

NOME THIAGO DA SILVA FRANCA

FILIAÇÃO JOSE ELZIO PIRES DE FRANCA E MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA

NATURALIDADE SÃO LUIS - MA DATA DE NASCIMENTO 01/10/1988

DOC DIRIGEM NASC. N.49486 FLS.99 LIV.46-A

CPF 036833963-77

SÃO LUIS-MA P-200

LUCIFUMOCANICANTE
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº7 116 DE 29/08/83

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Ministério da Agricultura,
Pecuária e Abastecimento

Secretaria de Agricultura
Familiar e Cooperativismo

Programa Nacional de Fortalecimento da
Agricultura Familiar

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emissor

SDW0036833963772307211054

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: THIAGO DA SILVA FRANCA

1.CPF: 036.833.963-77	2.Nome: THIAGO DA SILVA FRANCA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 01/10/1988
7.RG: 028765352005-3	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: São Luís - MA
11.Escolaridade: 2º Grau completo	

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:
14.Sexo:	15.Nome da Mãe:
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.:
18.RG:	19.UF de Emissão do RG:
20.NIS:	21.Naturalidade:
22.Escolaridade: Desconhecido	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: AVENIDA DA CACHOEIRA

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: POVOADO MANGUEIRA

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

3.Atividades Principais: Agricultor/a

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

2

0

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel principal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

2.Denominação do imóvel: MANGUEIRA

3.Localização do imóvel: POVOADO MANGUEIRA

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: THIAGO DA SILVA FRANCA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 036.833.963-77

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

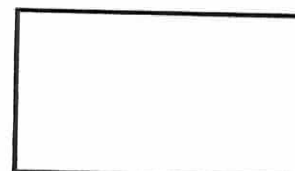
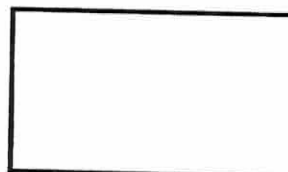
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: 25/12/2011

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____



Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Envelope 1: Digital Chamada Publica N:004/2021
Remetente: Jose Kibamar Kiburo Costa

Seatur/MA

Endereco: Br 2102, Km 67 - Salavru.

Telefone: (98) 99215-6718.

Fis. Nº 166
Proc. Nº 918/2021
Rubrica

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14390121824075

Emitido em: 29/07/2021 às 17:27:07

Informações Gerais

DAP: SDW0256016263342707210824

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 27/07/2021

Validade: 27/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JOSE RIBAMAR RIBEIRO COSTA

CPF: 256.076.263-14

Categoria

Aquicultor/a

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>

III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC		
Nome	CNPJ	Município
SEC. MUNICIPAL de Educação	05.296.298/0001-1	SCATU / MA
Endereço	Fone	
Rua Jerônimo de Albuquerque S/N	(98) 384121048	
Nome do Representante Legal	CPF:	
JACKSON GONSALES CAVALHEIRO	844.626.043-34	
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.		
Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF
SCATU/MA 22 de julho 2021		256076263-34

Jose B. L. L.



ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

nome do fornecedor) JOSE RIBAMAR R. COSTA, COF nº 25606263-34, DAP jurí-
f nº 025607626334 com endereço 30402 KM 67 - RUA COSTA/MA, DE-
RA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$
100,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Reso-
lção CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos
nativos, no que couber.

laro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às
alidas da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA Local, 22/07/21

Jose Ribamar Ribeiro Costa
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA



Is. Nº 165
Proc. Nº 941/2023
Subscrição

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS C
NECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº _____)

Eu, JOSE RIZAMAR RIBEIRO COSTA
CPF nº 256076263-34 e DAP física nº SPW0256076263342707210824, declaro,
a participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados
no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Icatu/MA Local, 22 / 07 / 21

JOSE RIZAMAR RIBEIRO COSTA
Assinatura

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA1908839320




José Ribamar Ribeiro Costa
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 066784142018-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/07/2018

NOME JOSÉ RIBAMAR RIBEIRO COSTA
Fis. Nº 166
Filiação TOMAZIA RIBEIRO COSTA Proc. Nº 974/201
Rubrica

NATURALIDADE: SÃO LUIS - MA DATA DE NASCIMENTO: 17/12/1963

DDO ORIGEM: CASAM. N.0006112 FLS.264 LIV.00024

CPF: 256076263-34
SÃO LUIS-MA
P-045

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 VIA-01



Ourocard
International



4984 5321 3110 3700

12/21
JOSE R R COSTA
1639-Y 21.692-8



Informações para o cliente
Período: Band. Tarif.: Amarela : 25/03 - 20/04

Resumo de Vencimentos

Ativo Total	1.00
22/03/2021	20/04/2021
10.801	10.930
177	0.628210

CONSUMO	111	94	116	122	123	102	123	138	138	139	141	100	122	119	127
ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV	NOV

1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emissora

SDW0256076263342707210824

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JOSE RIBAMAR RIBEIRO COSTA

1.CPF: 256.076.263-34

3.Sexo: Masculino

5.Apelido:

7.RG: 066784142018-7

9.NIS:

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: JOSE RIBAMAR RIBEIRO COSTA

4.Nome da Mãe: TOMAZIA RIBEIRO COSTA

6.Dt de Nasc.: 17/12/1963

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: São Luís - MA

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

2º Titular da DAP:

12.CPF:

14.Sexo:

16.Apelido:

18.RG:

20.NIS:

22.Escolaridade: Desconhecido

13.Nome:

15.Nome da Mãe:

17.Dt de Nasc.:

19.UF de Emissão do RG:

21.Naturalidade:

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: BR 402 KM 67

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: POVOADO JABURU

b) Características Socio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

3.Atividades Principais: Aquicultura/a

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (CMN 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: JABURU

3.Localização do imóvel: POVOADO JABURU

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: JOSE RIBAMAR RIBEIRO COSTA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 256.076.263-34

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local:

Data:

Assinatura:

Local:

Data:

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.933-94

Local

Data

Assinatura

ENVELOPE 1; EDITA CHAMADA PÚBLICA Nº 001 / 2021

REMETENTE: JAMUEL DOS SANTOS ARAÚJO

ENDEREÇO: RUA PRINCIPAL S/N ICATU /UA-

TELEFONE: (98) 984478 - 2735

Fls. Nº

Froc. Nº

Rubrica

169
5/10/2021



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14085421808851

Emitido em: 29/07/2021 às 16:45:33

Informações Gerais

DAP: SDW0614908913402207210848

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 22/07/2021

Validade: 22/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JAMUEL DOS SANTOS ARAUJO

CPF: 614.908.913-40

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:

<http://dap.mda.gov.br>



Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

ANEXO II

**DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL**

Eu (nome do fornecedor) JANUEL DOS SANTOS ARAÚJO, COF nº 614.908.913-40, DAP jurídica nº SDU0614908913402207210848 com endereço RUA PRINCIPAL S/N CENTRO ICATU/MA, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA Local, 21/07/2021

Januel dos Santos Araújo
Assinatura



Fis. Nº 172
Proc. Nº 914105
Rubrica [assinatura]

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FOR-
NECEDORES INDIVIDUAIS
DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, JAMUEL DOS SANTOS ARAÚJO, CPF
nº 614.908.913-40 e DAP física nº SPW0614908913402207210848, declaro, para fins
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

ICATU/MA Local, 21/07/2021.

Jamuel dos Santos Araújo
Assinatura

Fis. Nº 94/202
Proc. Nº
Rubrica

LEI Nº 7.116 DE 29/09/83

VIA-01

ASSINATURA DO TITULAR

CPF *****

MAI 121

DOC EMISSOR

NASC. N. 39213 FLS. 779 LIV. A30

NATURALIDADE

ICATU - MA

RABELO DOS SANTOS

JOSE PEREIRA DE ARAUJO E FELICIDADE

RELAÇÃO

JAMUEL DOS SANTOS ARAUJO

REGISTRO

044318532012-6

DATA DE EMISSÃO

24/02/2012

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR

MAI 0446880

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL

ESTADO DO MARANHÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA FAZENDA

 Receita Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número

614.908.913-40

Nome

JAMUEL DOS SANTOS ARAUJO

Nascimento

09/07/1997

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

Olá, Jamuel

jamuelaraujo16@gmail.com

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

174
5/14/2011

Banco
290 - PagSeguro Internet S.A.

Agência
0001

Conta
16716572-9

 Copiar

 **Meu Perfil**

 **Benefícios PagBank**

 **Indique e ganhe**

 **Ofertas**

 **Central de Ajuda**

 **Segurança**

 **Sair**

Versão 4.31.5


Início


Extrato


Vendas


Cartões

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0614908913402207210848

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JAMUEL DOS SANTOS ARAUJO

1.CPF: 614.908.913-40

3.Sexo: Masculino

5.Apelido:

7.RG: 044318532012-6

9.NIS:

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: JAMUEL DOS SANTOS ARAUJO

4.Nome da Mãe: FELICIDADE RABELO DOS SANTOS

6.Dt de Nasc.: 09/07/1997

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: Icatu - MA

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

2º Titular da DAP:

12.CPF:

14.Sexo:

16.Apelido:

18.RG:

20.NIS:

22.Escolaridade: Desconhecido

13.Nome:

15.Nome da Mãe:

17.Dt de Nasc.:

19.UF de Emissão do RG:

21.Naturalidade:

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: POVOADO SAO NICOLAU

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: SAO NICOLAU

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

3.Atividades Principais: Agricultor/a

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: SAO NICOLAU

3.Localização do imóvel: POVOADO SAO NICOLAU

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: JAMUEL DOS SANTOS ARAUJO

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 614.908.913-40

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local:

Data: 22/07/2021

Assinatura:

Local:

Data: 22/07/2021

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura

Envelope 01 (Edital da chamada Pública 001/2021)

Permetente: Elvita Santos e Silva

Endereço: BR 402 KM 68 Passado Juruá

Telefone: (98) 991979377

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

176
9/14/2021
[Signature]



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

F. l. s. Nº 177
F. f. o. c. Nº 914/2021
R. D. B. P. S. A.

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14130921803466

Emitido em: 29/07/2021 às 16:48:32

Informações Gerais

DAP: SDW0015431863282107210902

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 21/07/2021

Validade: 21/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ELSITA SANTOS E SILVA

CPF: 015.461.863-28

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

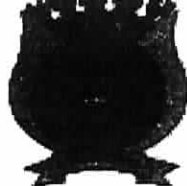
Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>



ANEXO IV

**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS C
NECEDORES INDIVIDUAIS**

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, ELSITA SANTOS E SILVA,
nº 015.461.853-28 e DAP física nº SPW 00254618632821107210902, declaro,
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacio
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

ICATU/MA Local, 21/09/2021

Elsita Santos Silva
Assinatura



Fis. Nº 179
Proc. Nº 974/2021
Rubrica [assinatura]

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) ELSITA SANTOS E SILVA, COF nº 015-461-853-28, DAP jurídica nº 000035461863282107 com endereço RZ 402 KM 8 POV. JABURU ICATU/MA., DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, às penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA Local, 21 / 09 / 2021

Elsita Santos Silva
Assinatura

1ª via - Agricultor Familiar, 2ª via - Emitente

SDW0015461863282107210902

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: ELSITA SANTOS E SILVA

Fls. Nº

180

Data

21/07/2021

Rubrica

1. CPF: 015.461.863-28

2. Nome: ELSITA SANTOS E SILVA

3. Sexo: Feminino

4. Nome da Mãe: MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

5. Apelido:

6. Dt de Nasc.: 06/08/1953

7. RG: 013601472000-6

8. UF de Emissão do RG: MA

9. NIS:

10. Naturalidade: Icatu - MA

11. Escolaridade: Alfabetizado

2º Titular da DAP:

12. CPF:

13. Nome:

14. Sexo:

15. Nome da Mãe:

16. Apelido:

17. Dt de Nasc.:

18. RG:

19. UF de Emissão do RG:

20. NIS:

21. Naturalidade:

22. Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2

24. Estado Civil: Solteiro

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

27. Endereço: BR 402

28. Município: Icatu - MA

Nº: S/N

Bairro: POVOADO JABURU

29. CEP: 65170-000

b) Características Sócio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3. Atividades Principais: Agricultor/a

4. Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (CMN 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

1

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 2,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: JABURU

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

3. Localização do imóvel: POVOADO JABURU

6. Nome ou razão social do proprietário: ELSITA SANTOS E SILVA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 015.461.863-28

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local:

Data: 21/07/2021

Assinatura:

ELSITA SANTOS SILVA

Local:

Data: / /

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data: 21/07/2021

Assinatura

Fls. Nº 161
Proc. Nº 914/2011
Rubrica

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 013601472000-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/06/2011

NOME ELSITA SANTOS E SILVA

FILIAÇÃO JOAO DE DEUS CASCEANO SILVA E MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

NATURALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO 06/08/1953

DOG ORDEM NASC. N.233 FLS.64 LIV.18

CNPJ 015461863-28

SÃO LUIS-MA P-121

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7116 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAJ00003304

ELSITA SANTOS E SILVA

CARTÃO DE IDENTIFICAÇÃO

Bradesco PoupCard

6504 8835 3635 4209

03/23

VALID THRU

ELSITA SANTOS E SILVA

elo

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo, comunique imediatamente.

AGÊNCIA CONTA

5257 4 1000144 7 elo 807

elo

AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil Bradesco 4002-0022 / 0800 570-0022

Acesso ao Exterior +55 (11) 4002-0022

SAC: 0800 704-8383 (Débito)

Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-0099

Ouvidoria: 0800 727-0033

banco.bradesco

NO EXTERIOR

ATM pulse

Diners Club INTERNATIONAL

DISCOVER

Banco24Horas

UNID 134199 0010

ENVELOPE 1: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021

REMETENTE: MAGNO FRAZÃO DA SILVA

ENDEREÇO: POV. SANTO ANTONIO DOS CABOCLOS ICATU/MA

TELEFONE: (98) 98517-4641

Fis. Nº

Froc. Nº

Rubrica

182
914/001
J

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica



Ministério do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14121221803624

Emitido em: 29/07/2021 às 16:47:04

Informações Gerais

DAP: SDW0042339463002107210912

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 21/07/2021

Validade: 21/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MAGNO FFAZÃO DA SILVA

CPF: 042.339.463-00

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>



Fis. Nº

104

Proc. Nº

214011

Rubrica

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO
ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA DO
FORNECEDOR INDIVIDUAL

Eu (nome do fornecedor) MAGNO FRAZÃO DA SILVA, COF nº 042.339.463-00, DAP ju
dica nº SDU0042339463002101270912, com endereço POV. SANTO ANTONIO DOS CABOCLOS ICATU/MA, D
CLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$
20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Res
olução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais document
normativos, no que couber.

Declaro ainda que possuo autorização legal para fazer a proposta, sujeitando-me, em caso de declaração falsa, as
penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA

Local, 21/07/2021.

Magno Frazão da Silva
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu - MA



Fis. Nº 105
Proc. Nº 911/2021
Rubrica [assinatura]

ANEXO IV

MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FOR-
NECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021)

Eu, MAGNO FRAZÃO DA SILVA

nº 042.339.463-00

e DAP física nº SDW00423-7-63002107210917

de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

ICATU/MA

Local, 21/07/2021.

Magno Frazão da Silva
Assinatura

Fis. Nº 186
Proc. Nº 071204
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: ANTONIO FRAZÃO DA SILVA

FOTO

FUNÇÃO: ANTONIO ALVES DA SILVA E LIBERALISE FRAZÃO DA SILVA

DATA NASCIMENTO: 15/11/1968
NASCIMENTO: 15/11/1968
ICATU - MA

SSP/MA

10/11/2019 14h30m 16/11/2019

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.418 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CIT 0423946300 DM 031030842006-8 P-200 VIA-02
REGISTRO GERAL 031030842006-8 DATA DE EXPIRAÇÃO 18/09/2019

MASC. N.32159 FLS. 84 LIV. A24 ICATU MA 20FC

T. ELETRON. / ZONA / SIG. / CTRM / EMBR / UF

YES / PRE / PASSER / IDENTIDADE PROFISSIONAL

CEFE / MULTIM

CBS

MA1609372053

INCRUSTADO CROMÁTICO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



SDW0042339463002107210912

I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MAGNO FRAZÃO DA SILVA

1.CPF: 042.339.463-00
3.Sexo: Masculino
5.Apelido:
7.RG: 031030842006-8
9.NIS:
11.Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: MAGNO FRAZÃO DA SILVA
4.Nome da Mãe: LIBERALISE FRAZÃO DA SILVA
6.Dt de Nasc.: 15/11/1989
8.UF de Emissão do RG: MA
10.Naturalidade: Icatu - MA

Fls. Nº 107
Proc. Nº 9181004
Rubrica

2º Titular da DAP:

12.CPF:
14.Sexo:
15.Apelido:
18.RG:
20.NIS:
22.Escolaridade: Desconhecido

13.Nome:
15.Nome da Mãe:
17.Dt de Nasc.:
19.UF de Emissão do RG:
21.Naturalidade:

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5
25.Regime de Casamento: Não se aplica
27.Endereço: POVOADO SANTO ANTONIO DOS CABOCLOS
Nº: S/N
29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro
26.Local de Residência: Estabelecimento rural
28.Município: Icatu - MA
Bairro: SANTO ANTONIO DOS CABOCLOS

b) Características Socio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sind/Assoc vinculado a FETRAF

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

6.Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	4.000,00

Renda fora do estabelecimento

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
Total com desconto:	R\$	0,00
% da Renda do Estabelecimento:		100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento

1

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: SANTO ANTONIO DOS CABOCLOS

3.Localização do imóvel: POVOADO SANTO ANTONIO DOS CABOCLOS

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: MAGNO FRAZÃO DA SILVA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 042.339.463-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

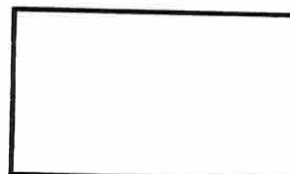
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - MA Data: 21/07/2021

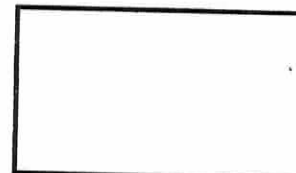
Assinatura: MAGNO FRAZÃO DA SILVA

Local: Data: / /

Assinatura:



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNU 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

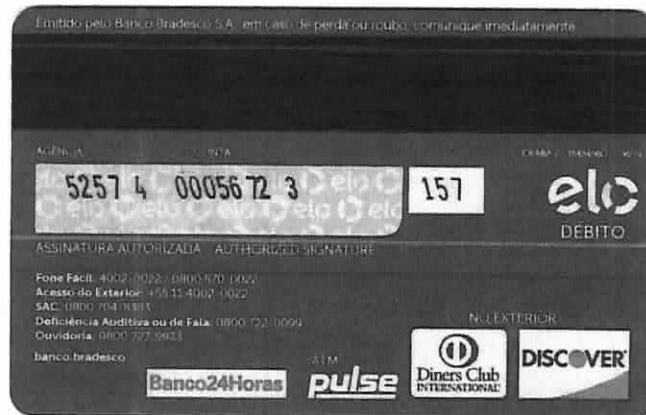
Representante: CPF 053.306.833-94

Icatu - MA
Local

21/07/2021
Data

José Wilson Pereira de Sá
Assinatura

Fls. Nº 188
Proc. Nº 218/2005
Rubrica



Conta do Mês
04/2021

Vencimento
19/05/2021

Conta Contrato
3004696149

Dados do cliente

MAGNO FRAZAO DA SILVA

PV SANTO ANTONIO S/N

SERTAOZINHO 651/0-000 ICAIU - MA

Nº Parceiro de Negócio: 100025858/

Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1

Tipo de Tarifa: COMERCIAL MONOFASICA

Classificação: Residencial Pleno

Perdas no Ramal(kWh): 0,00

CPF: 042.339.463-00

Tensão P.T.: 220 V - MO

Ul./Seq: 0088011-2/30

Nº Medidor: 10583535760

Fator de Potência: 0

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

Data

Emissão: 15/04/2021

Apresentação: 15/04/2021

Previsão próxima leitura: 14/05/2021

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	78	0,628210	48,99
Adicional Band. Amarela			1,04
ICMS			11,81
PIS			0,68
COFINS			3,12
Itens Financeiros			
Cip Ilum Pub Pref Munic			3,11



REAVISO DE VENCIMENTO

Deve-se pagar: R\$ 68,75

Informações de tributos

Reservado ao Fisco

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	6,7		11,81
PIS			0,68
COFINS			3,12

Período Fiscal

Número do Programa Social

15/04/2021

Histórico do Consumo (kWh)

CONSUMO	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	6
---------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---