

EDITAR OI (EDITAR DE CHAMADA PÚBLICA 001/2021.

DEMETENTE : EMÍLIO ASSUJO DE SILVA

ENDEREÇO : BR - 402. KM 69 - ROL. JARDIN.

TELEFONE : (58) 99105-3387

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

190

9/4/2014

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: 14114721487536

Emitido em: 29/07/2021 às 16:46:19

Informações Gerais

DAP: SDW0353475203100704210939

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 07/04/2021

Validade: 07/04/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: EDVALDO CRUJO DA SILVA

Nome: ANTONIA CATARINA SOARES DA SILVA

CPF: 353.475.203-10

CPF: 269.477.493-87

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 192
Proc. Nº 971/2021
Rubrica

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) EDUALDO ARAÚJO DA SILVA, COF nº 353.475.203-40, DAP jurídica nº SIU0353475203100704210939, com endereço BR 402 KM69 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.

X EDUALDO ARAÚJO 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 193
Proc. Nº 974/2021
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, EDVALDO ARAÚJO DA SILVA, CPF nº 353.475.203-10 e DAP física nº SNV0353475203100704210939, 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.

X EDVALDO ARAÚJO DA SILVA
Assinatura

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

SDW0353475203100704210939

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

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

1º Titular da DAP: EDVALDO ARUJO DA SILVA

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

1.CPF: 353.475.203-10

2.Nome: EDVALDO ARUJO DA SILVA

3.Sexo: Masculino

4.Nome da Mãe: LEONTINA ARUJO DE CARVALHO DA SILVA

5.Apelido:

6.Dt de Nasc.: 17/11/1967

7.RG: 524336

8.UF de Emissão do RG: MA

9.NIS:

10.Naturalidade: Tutóia - MA

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP: ANTONIA CATARINA SOARES DA SILVA

12.CPF: 269.477.493-87

13.Nome: ANTONIA CATARINA SOARES DA SILVA

14.Sexo: Feminino

15.Nome da Mãe: MARIA DA SILVA SOARES

16.Apelido:

17.Dt de Nasc.: 12/12/1966

18.RG: 063172832017-7

19.UF de Emissão do RG: MA

20.NIS: 00.000.00000-0

21.Naturalidade: Turiaçu - MA

22.Escolaridade: 2º Grau completo

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4

24.Estado Civil: Casado

25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: BR 402 KM 69

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: 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\$ (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

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: EDVALDO ARUJO DA SILVA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 353.475.203-10

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: Tutóia - MA Data: 17/11/2011

Assinatura: EDVALDO ARUJO DA SILVA

Local: Tutóia - MA Data: 17/11/2011

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

Fls. Nº 195
Proc. Nº 914/2016
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

Nome: EDIVALDO ARAUJO DA SILVA

FILIAÇÃO
DOMINGOS FERREIRA DA SILVA E LEONTINA
ARAÚJO DE CARVALHO DA SILVA

DATA NASCIMENTO 17/11/1967 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **

NATURALIDADE TUTOIA - MA

OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N. 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 35347520310 DNI P-200 VIA-02
REGISTRO GERAL 000055524096-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/06/2021
REGISTRO CIVIL
CASAM: N 1752 FLS 34V LIV. 05-B AUX SÃO LUIS MA 1 ZONA

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

NIS / PIB / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

QERT. MILITAR

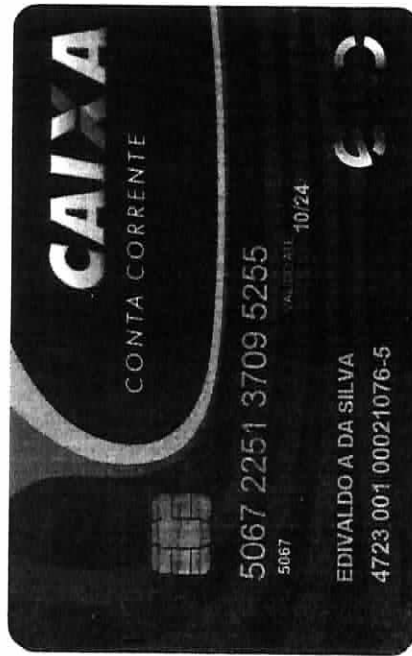
CNH CNS 704202715270386

MAIB21157094

FABIO BENEDETO VIEIRA CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Fis. Nº 196
Proc. Nº 918/02
Rubrica



ENTRADA 01 (ENTRADA DA CHAMADA PÚBLICA 001/2021)

REMETENTE: JOSILDO DA SILVA E SILVA.

ENDEREÇO: RUA DO MANEJAMENTO 132-402

TELEFONE: (28) 99244-8955

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

191
916/03

Fls. Nº 198
Proc. Nº 018/2021
Rubrica



Ministerio do Desenvolvimento Agrário
Secretaria de Agricultura Familiar

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 8926121687779
Emitido em: 02/08/2021 às 09:27:22

Informações Gerais

DAP: SDW0602813143691506210953

Versão DAP: 1.9.3

Enquadramento: V

Emissão: 15/06/2021

Validade: 15/06/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JOSILDO DA SILVA E SILVA

CPF: 602.823.143-9

Categoria

Produtor(a) agricultor(a) familiar(es).

Condição e posse de uso da terra

Proprietária

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>



Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA

ICATU
CIDADE DE TODOS

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, Josildo da Silva e Silva, CPF nº 2152419293-02 e DAP física nº SNV 06 02823143691506210953, 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

Josildo da Silva e Silva
Assinatura



ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) Josildo da Silva e Silva, COF nº 2152.2119.293-04, DAP jurídica nº SPW 0215221193 0210820057 com endereço Ruado mangueira BR-402, 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

+ Josildo da Silva e Silva
Assinatura

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Ministério da Agricultura,
Pecuária e Abastecimento

Secretaria de Agricultura
Familiar e Cooperativismo

Programa Nacional de Fortalecimento da
Agricultura Familiar

SDW0602823143691506210953

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: JOSILDO DA SILVA E SILVA

1. CPF: 602.823.143-69	2. Nome: JOSILDO DA SILVA E SILVA
3. Sexo: Masculino	4. Nome da Mãe: RAIMUNDA RODRIGUES DA SILVA
5. Apelido: JOSILDO	6. Dt de Nasc.: 05/11/1991
7. RG: 034714722008-5	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: 4	24. Estado Civil: Solteiro
25. Regime de Casamento: Não se aplica	26. Local de Residência: Estabelecimento rural
27. Endereço: RUA PRINCIPAL	28. Município: Icatu - MA
Nº: S/N	Bairro: POVOADO MANGUEIRA
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: Posseiro/a Rural
3. Atividades Principais: Agricultor/a	4. Área do Estabelecimento: 18,39 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. (CMN. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	24.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	24.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	24.000,00

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: 18,39 hectares
Sobre o imóvel principal:	2. Denominação do imóvel: SÍTIO MANGUEIRA	5. É proprietário do imóvel principal? Sim
	3. Localização do imóvel: POVOADO MANGUEIRA	6. Nome ou razão social do proprietário: JOSILDO DA SILVA E SILVA
		7. CPF/CNPJ do Proprietário: 602.823.143-69

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: 15/12/2021
Assinatura: JOSILDO DA SILVA E SILVA	
Local: Icatu - MA	Data: 1/1
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 V. Grupo Final: V



Fis. Nº 202
Proc. Nº 914/2015
Rubrica [Signature]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME JOSILDO DA SILVA E SILVA



FILIAÇÃO
MURILO NASCIMENTO DA SILVA E RAIMUNDA
RODRIGUES DA SILVA

DATA NASCIMENTO 05/11/1991 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **
NATURALIDADE ICATU - MA
OBSERVAÇÃO

Josildo da Silva e Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPT 60282314309 DNI
REGISTRO GERAL 034714722008-5
REGISTRO CIVIL
NASC. N.31175 FLS.143 LIV.A 23

P-002 VIA-02
DATA DE EXPEDIÇÃO 18/06/2019

Fls. Nº 203

Proc. Nº 914/2019

Rubrica

T. ELEITOR / ZONA / SEC 064288401112/031/0050 CTPS / SERIE / UP 8670 /00034/MA
NIS / PIS / PASEP 23676637980 IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR

CNH

CNS
162541199600018

MAI805098700

Luciano Camilante
LUCIANO CAMILANTE



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Nota Fiscal: Fatura de Energia Elétrica (Série B)
 Nº da Fatura: 0202106002095144 002095144 5258/AA
 Instalação: 2000047676
Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 Alameda A. Gd SCS, nº 100, Loteamento Quitandinha,
 Altos do Calhau - São Luís - MA CEP: 65.070-900
 Insc. Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Para atendimento,
 informe este número:
Conta Contrato
3000808457

Conta do Mês
06/2021
Vencimento
19/07/2021

Fis. Nº 204
 Proc. Nº 914/2021
 Rubrica 6

Dados do cliente
JOSILDO DA SILVA E SILVA
 PV CAITITU 12 ICATU
 BOQUEIRAO 65170-000 ICATU - MA
 Nr Parceiro de Negocio: 1000054394
 Grupo e Subgrupo de Tensao: B/B1
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOMIA
 Classificação: Residencial Pleno
 Perdas no Ramal(kWh): 0,00

CPF: 602.823.143-69
 Tensao Nom.: 220 V - MO
 UL/Seq: IC298002 480
 Nr Medidor: 10140941013
 Fator de Potencia: 0

Datas
 Emissão: 16/06/2021 Apresentação: 16/06/2021 Previsão próxima leitura: 16/07/2021

Demonstrativo de Faturamento		Quantidade	Tarifa	Valor
Fornecimento		59	0,628210	37,06
Consumo				3,15
Adicional Band. Vermelha				9,27
ICMS				0,36
PIS				1,66
COFINS				
Itens Financeiros				3,11
Cip-Ilum Pub Pref Munic				2,21
Multa				0,60
Juros				

Total a pagar: R\$ 57,42

Informações de tributos				Reservado ao Fisco
Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	F1F6FFFFD774CF8DD867E26CD2DB9904
ICMS	51,50	18,0000	9,27	Número do Programa Social
PIS	42,23	0,8487	0,36	
COFINS	42,23	3,9091	1,66	
				Período Fiscal
				16/06/2021

Histórico do Consumo (kWh)											
	JUN 69	JUL 74	AGO 66	SET 72	OUT 76	NOV 68	DEZ 76	JAN 59	FEV 84	MAR 63	ABR 71
CONSUMO											63
											59

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos				Qtde. Dias	Resolução Aneel
Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual		28	2758/20
1.00	19/05/2021	16/06/2021			
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo		Tarifa sem Tributos
				59	0.628210
Ativo Total	3.251	3.310			

Revisão de Vencimento

Informações para o cliente
 * A Equatorial Maranhão, conf. Lei Fed. 12.007/2009, declara quitado débitos relativos a 2020, exceto débitos posteriormente apurados em revisões de faturamento. Substitui declarações anteriores * Períodos: Band. Tarif.: Vermelha: 20/05 - 16/06 * Bandeira Junho 2021: vermelha (patamar 2) custo adicional de R\$ 6,243 a cada 100 kWh

Composição do Consumo (R\$)						
Compra de Energia Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros	
14,87	3,20	16,83	2,42	3,19	11,29	5,92

C. Contrato: 3000808457 Data de Emissão: 16/06/2021 V: [1.1.30.1]
BANCO DO BRASIL | 001-9 | PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
00190.00009 03373.382476 30009.448173 2 00000000005742
 PAGADOR: JOSILDO DA SILVA E SILVA CPF: 602.823.143-69
 NOSSO NUMERO | NUMERO DOCUMENTO | VENCIMENTO | VALOR DOCUMENTO | VALOR PAGO
 33733824730009448 0202106002095144 19/07/2021 R\$ 57,42
 Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. / CNPJ: 06.272.793/0001-84
 AGENCIA/BENEFICIARIO | EN CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORRECAO SERAO COBRAS
 DOS NA PROXIMA FATURA.





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: 2258721487536
Emitido em: 28/07/2021 às 11:48:29

Informações Gerais

DAP: SDW0353475203100704210939

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 07/04/2021

Validade: 07/04/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: EDVALDO ARUJO DA SILVA

CPF: 353.475.203-10

Nome: ANTONIA CATARINA SOARES DA SILVA

CPF: 269.477.493-87

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>

rubrica

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DE ALIMENTOS
CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021

Eu, **Antonia Catarina Soares da Silva**, portador do **CPF nº 269.477.493-87** e **RG nº 063172832017-7**, residente e domiciliado na BR 402 KM 67 s/n povoado Jaburu na cidade de Icatu -MA. Declaro, para fins do disposto no Edital de Chamada Pública de compra de Gêneros Alimentícios de produtos da Agricultura Familiar nº 01/2021, que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria.

Icatu- MA, 23 de Julho de 2021

Antonia catarina Soares da Silva

Assinatura

Fls. Nº 207
Proc. Nº 914/24
Rubrica

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAI959660712



Antonia Catarina S. da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 063172832017-7 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/08/2017

NOME ANTONIA CATARINA SOARES DA SILVA

FILIAÇÃO JOSE ANTONIO SOARES E MARIA DA SILVA SOARES

NATURALIDADE TURIACU - MA DATA DE NASCIMENTO 12/12/1966

DOC ORIGEM CASAM. N.1758 FLS.34V LIV.05B. AUX

CNPJ 269477493-87

SÃO LUIS-MA P-200

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01

Envelope 1: Edital chamada Pública N° 001/2021.
Remetente: Klaus Nabeimonte casado com a Sra. Sueli Nabeimonte.
Endereço: BR 2102, km 29 Mangueira / Setor 144
Telefone: (98) 991215219.

Fis. Nº 208
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: 13709921816047

Emitido em: 29/07/2021 às 16:15:02

Informações Gerais

DAP: SDW0049536423502307211116

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 23/07/2021

Validade: 23/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS JUNIOR

CPF: 049.566.423-10

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, FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS JUNIOR
nº 049 566 423-50 e DAP física nº EDW004956642350230 7211116
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.

SANTO - MA. Local, 22 / 07 / 21

Flavio Nascimento dos Santos Junior
Assinatura



ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS JR. COF nº 049566423-50, DAP jurídica nº 004956642350 com endereço BR 402 KM 23 MANGUEIRA ICATU/MA DE-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 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 sanções da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU/MA Local, 22/07/21

Flavio Nascimento dos Santos Junior
Assinatura

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

1º Titular da DAP: FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS JUNIOR

1.CPF: 049.566.423-50
 3.Sexo: Masculino
 5.Apelido: MURICO
 7.RG: 031210272006-8
 9.NIS:
 11.Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS JUNIOR
 4.Nome da Mãe: MARIA ALDENORA MARQUES SILVA
 6.Dt de Nasc.: 29/10/1991
 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: 3
 25.Regime de Casamento: Não se aplica
 27.Endereço: POVOADO MANGUEIRA
 Nº: S/N
 29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA
 Bairro: MANGUEIRA

J 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 ☒ 1
 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: MANGUEIRA
 3.Localização do imóvel: POVOADO MANGUEIRA

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

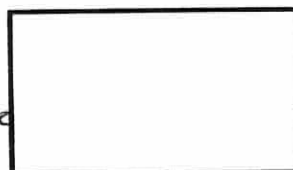
5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: FLAVIO NASCIMENTO DOS SANTOS JUNIOR

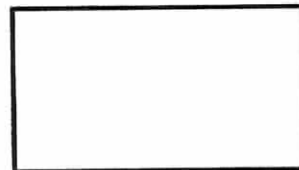
7.CPF/CNPJ do Proprietário: 049.566.423-50

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: 23/07/2021Assinatura: Flavio Nascimento dos Santos JuniorLocal: ICATU - MA Data: 23/07/2021Assinatura: Flavio Nascimento dos Santos Junior

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 23/07/2021
 Local Data

Jose Wilson Pereira de Sa
 Assinatura



Custos		R\$ 0,20
		R\$ 0,94
Itens Financeiros		
Benefício Tarifário Líquido		23,89
Cip - Cam. Pub. Prod. Munic.		4,11
Parcela (17 / 16/16)		13,04
Faixa		1,31
Correção Monetária		1,62
Juros		1,58
	Total a pagar: R\$ 59,69	

Informações de tributos				Reservado ao Fisco									
Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Valor (R\$)	Valor (R\$)								
ICMS	61,52	18,0000	11,15										
PIS	50,77	0,4018	0,20										
COFINS	50,77	1,8507	0,94										
				Período Fiscal	Número do Programa Social								
				20/01/2021	1639041/994								
Histórico de Consumo (kWh)													
CONSUMO	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	JAN
	75	64	76	85	79	71	95	95	101	101	91	92	11

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos				
Constante 1.00	Data Leitura Anterior 22/12/2020	Data Leitura Atual 20/01/2021	Qtde. Dias 29	Resolução Anel 2153/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	4.014	4.095	81	
				30 0,209160
				51 0,359070

Reaviso de Vencimento

Até a emissão desta conta não foi identificado o pagamento do(s) débito(s) ao lado. O não pagamento até a data 04/02/2021 implicará na suspensão do fornecimento, de acordo com Res.414/10 art.172 e Lei 8987/95, art.6

3, incluídas SPC/SERASA e outras medidas de cobrança. Em caso de suspensão, será condicionada a quitação de todos os débitos. Caso já tenha pago, favor desconsiderar este reaviso.

DEBITOS	
MES/ANO	VALOR(R\$)
11/2020	7,45

Informações para o cliente

* Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2020. Regularize e receba o recibo anual de quitação de débitos. * Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 23/12 - 31/12 A
marela : 01/01 - 30/01 * BENEF. TAR. SOCIAL RES 414,10 R\$ 23,89

Composicao do Consumo (R\$)						
Compra de Energia Transmissao		Distribuicao	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
9,11	2,23	11,72	0,46	2,22	12,29	21,66

[illegible]

ENVELOPE 1: CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021.

REMETENTE: WILSON COSTA DA SILVA

ENDEREÇO: BR 402 POVOADO MANGUEIRAS

TELEFONE: (98) 992042308

Fis. Nº 215
Proc. Nº 914/2021
Rubr. 

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

SDW0024080783932307210940

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

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

1º Titular da DAP: WILSON COSTA DA SILVA

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

216
918/2021

1. CPF: 024.080.783-93
2. Nome: WILSON COSTA DA SILVA
3. Sexo: Masculino
4. Nome da Mãe: MARIA LUCIA COSTA DA SILVA
5. Apelido:
6. Dt de Nasc.: 24/01/1987
7. RG: 024601602003-2
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: POVOADO MANGUEIRA
28. Município: Icatu - MA
Nº: S/N
Bairro: MANGUEIRA
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 (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
7.2. Número de empregados permanentes contratados:
7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

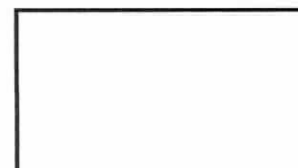
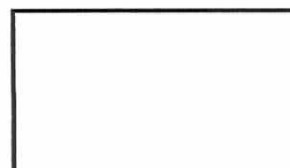
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais
Sobre o imóvel principal:
1. Nº de imóveis explorados: 1
2. Denominação do imóvel: MANGUEIRA
3. Localização do imóvel: POVOADO MANGUEIRA
4. Área do estabelecimento: 2,00 hectares
5. É proprietário do imóvel principal? Sim
6. Nome ou razão social do proprietário: WILSON COSTA DA SILVA
7. CPF/CNPJ do Proprietário: 024.080.783-93

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: 23/07/2021
Assinatura: Wilson Costa 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: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Icatu - MA 23/07/2021
Local Data

Assinatura

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSPORTES
CARTeira NACIONAL DE HABILITAÇÃO

MA

Fis. Nº 217
Proc. Nº 919/2021
Rubrica

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2140521424

NOME
WILSON COSTA DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF
0246016020032 GEJSPC MA

CPF
024.080.783-93

DATA NASCIMENTO
24/01/1987

FILIAÇÃO
RAIMUNDO NONATO GOMES DA SILVA
MARIA LUCIA COSTA DA SILVA

PERMISSÃO
ACC
CAT. HAB.
B

Nº REGISTRO
05139613448

VALIDADE
30/11/2025

1ª HABILITAÇÃO
11/02/2011

OBSERVAÇÕES

Wilson Costa da Silva

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL
SAO LUIS, MA

DATA EMISSÃO
02/12/2020

ASSINATURA DO EMISSOR

55138753731
MA043984886

PROIBIDO PLASTIFICAR
2140521424

MARANHÃO





Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.

Alameda A, Qd SQS, nº 100, Loteamento Quitandinha,
 Altos do Calhau - São Luís - MA CEP: 65.070-900
 Inscrição Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Para atendimento,
 informe este número.

Conta do Mês
07/2021

Vencimento
18/08/2021

Conta Contrato
3001330658

Fis. Nº **210**
 Proc. Nº **911/2021**
 Rubrica **8**

Dados do cliente
MARIA LUCIA DA COSTA SILVA
 PV LAGOINHA I
 BOQUEIRAO 65170 000 ICATU MA
 Nr Parceiro de Negócio: 1000084759
 Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1
 Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOMIA
 Classificação: Residencial Pleno
 Perdas no Ramal(kWh): 0,00

CPF: 722.758.713-49
 Tensão Nom.: 220 V - 1º
 Ul/Seq: IC298002-377
 Nr Medidor: 10141836175
 Fator de Potência: 0

Dados

Emissão: 16/07/2021 Apresentação: 16/07/2021 Previsão próxima leitura: 17/08/2021

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Custo de disponibilidade			18,83
Adicional Band. Vermelha			2,39
PIS			0,10
COFINS			0,50
Itens Financeiros			
Cip Ilum Pub Pref Munic			3,11
Multa			0,41
Juros			0,25

Total a pagar: R\$ 25,59

Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	0,0000	0,00
PIS	21,82	0,4951	0,10
COFINS	21,82	2,2500	0,50

Reservado ao Fisco

81372FAEC1FD0E22D7760A789C5EDFBF

Período Fiscal

Número do Programa Social

16/07/2021

Histórico do Consumo (kWh)

	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
CONSUMO	0	5	4	6	4	4	3	5	5	3	4	5	3

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	1,00	Data Leitura Anterior	16/06/2021	Data Leitura Atual	16/07/2021	Qtde. Dias	30	Resolução Aneel	2758/20
Canal de Leitura		Leitura Anterior		Leitura Atual		Consumo		Tarifa sem Tributos	
Ativo Total		1.795		1.798		3		0.628210	

Resumo de Vencimento

Informações para o cliente

* Períodos: Band. Tarif. Vermelha: 17/06 - 16/07 * Bandeira Julho 2021: vermelha (patamar 2)
) custo adicional de R\$ 9,492 a cada 100 kWh

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
8,19	1,62	8,55	1,23	1,62	0,60	3,77

C. Contrato: 3001330658 Data de Emissão: 16/07/2021 V: [1.1.30.1]

BANCO DO BRASIL | 001-9 | PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL
00190.00009 03373.382211 10121.449176 6 00000000002559

PAGADOR: MARIA LUCIA DA COSTA SILVA CPF: 722.758.713-49

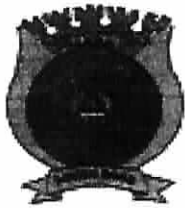
MOSSO NÚMERO: 33733822110121449 NÚMERO DOCUMENTO: 0202107001790265 VENCIMENTO: 18/08/2021 VALOR DOCUMENTO: R\$ 25,59

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. / CNPJ: 06.272.793/0001-84

AGENCIA/BENEFICIÁRIO: EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRAS

DOS NA PRÓXIMA FATURA.





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) Wlton Costa da Silva, COF nº 024.080.783-93, DAP jurídica nº SDW/0024080783930 com endereço rua do Mangueira BR-2102, 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

Wlton Costa da Silva
Assinatura



Fis. Nº 220
Proc. Nº 94124
Rubrica

ANEXO IV

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

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

Eu, Wilson Costa da Silva
nº 024.080.783-93 e DAP física nº 5DML24080783932307210940 declaro
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relativos ao
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 21/07/2021

Wilson Costa da Silva

Assinatura

ENVELOPE 1: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021

REMETENTE: SANDRA CRISTINA DA CRUZ MORAES

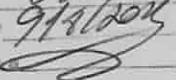
ENDEREÇO: BR 402 KM 68 TOV. BOQUEIRÃO ICATU/MA

TELEFONE: (98) 99110-8712

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubric

221
9/11/2021


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: 8905621089910

Emitido em: 02/08/2021 às 09:35:13

Informações Gerais

DAP: SDW0608- 2123661811200635

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 02/08/2021

Validade: 10/11/2022

Município/UF: Igaruaçu/MA

Última Versão: 1.0

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: Sandra Cristina da Cruz Moraes

CPF: 608.462.123-6

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

SECRETARIA DE AGRICULTURA FAMILIAR - MINISTÉRIO DO DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO - CNPJ: 16.000.000/0001-91

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 223
Proc. Nº 914/2011
Rubrica [assinatura]

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) SANDRA CRISTINA DA C. MORAES, COF nº 008462123-66, DAP jurídica nº 0060846212366 com endereço BR 402 KM 69 BOQUEIRÃO SÃO JERÔNIMO/MA DE-
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
sanções e penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

SCTO/MA Local, 22/03/21

Sandra Cristina da Cruz Moraes
Assinatura



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, SANDRA CRISTINA DA CRUZ MORAES
nº 008462123-66 e DAP física nº SDW 0608462123661811200635 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, 22/07/21

Sandra Cristina da Cruz Moraes
Assinatura

a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar
1º Titular da DAP: Sandra Cristina da cruz moraes

1.CPF: 608.462.123-66	2.Nome: Sandra Cristina da cruz moraes	Fls. Nº 225 Proc. Nº 91420 Rubrica
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: Ana Paula Coutinho da cruz	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 20/03/1996	
7.RG: 042439602011	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Icatu - MA	
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: 6
24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica
26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: povoado buqueirao
28.Município: Icatu - MA
Nº: 0
Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65170000

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\$ES (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.764,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.764,00
Renda de Enquadramento:	R\$	4.764,00

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 5
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: PROPRIEDADE DA SANDRA CRISTINA
3.Localização do imóvel: POVOADO BOQUEIRAO
4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares
5.É proprietário do imóvel principal? Sim
6.Nome ou razão social do proprietário: Sandra Cristina da cruz moraes
7.CPF/CNPJ do Proprietário: 608.462.123-66

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: 18/11/2020
Assinatura: Sandra Cristina da Cruz Moraes
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: Icatu - MA Data: 18/11/2020

Assinatura: José Wilson Ferreira de Sá

Fls. Nº 226
Proc. Nº 941204
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 MA1010387551   Sandra Cristina da Cruz Moraes SINISTRAL DO TITULAR CARTEIRA DE IDENTIDADE		REGISTRO GERAL 042439602011-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 24/06/2011 NOME SANDRA CRISTINA DA CRUZ MORAES RELACIONADO JOSE RIBAMAR COUTINHO MORAES E ANA PAULA COUTINHO DA CRUZ NACIONALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO 20/03/1996 DOC ORIGEM NASC. N.32798 FLS.249 LIV.24A CNPJ 608462123-66 SÃO LUIS-MA P-242 SINISTRAL DO TITULAR ASSINATURA DO DIRETOR VIA-01 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	

Fls. Nº 227
Proc. Nº 227
Rubric



ENVELOPE J: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021

REMETENTE: DIOGO DA SILVA GOMES

ENDEREÇO: RIV. BOQUEIRÃO ICATU/MA

TELEFONE: (98) 985 32 - 2115

Fis. Nº 228
Proc. Nº 518/2021
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: 13923521808745

Emitido em: 29/07/2021 às 16:27:37

Informações Gerais

DAP: SDW0605532953062207210837

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: DIOGO DA SILVA GOMES

CPF: 605.532.953-16

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 230
Proc. Nº 918/2021
Rubrica [assinatura]

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, DIOGO DA SILVA GOMES,
nº 605.532.953-06 e DAP física nº SDW0605532953062207210837, 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

X Diogo da Silva Gomes
Assinatura



Fis. Nº 231
Proc. Nº 94120x
Rubrica

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) DIOGO DA SILVA GOMES, COF nº G05.532.953-06, DAP jurídica nº SN00605532953062207-210837 com endereço POVOADO BOQUEIRÃO 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

X Diogo da Silva Gomes
Assinatura

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

SDW0605532953062207210837

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

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

1º Titular da DAP: DIOGO DA SILVA GOMES

1.CPF: 605.532.953-06

2.Nome: DIOGO DA SILVA GOMES

3.Sexo: Masculino

4.Nome da Mãe: MARIA DA SILVA GOMES

5.Apelido: SERGIO

6.Dt de Nasc.: 09/11/1993

7.RG: 039160612010-1

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: 2

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: POVOADO BOQUEIRÃO

28.Município: Icatu - MA

Nº: S/N

Bairro: BOQUEIRAO

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 (GMN: 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: BOQUEIRAO

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: POVOADO BOQUEIRAO

6.Nome ou razão social do proprietário: DIOGO DA SILVA GOMES

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 605.532.953-06

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: Diogo da Silva Gomes

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

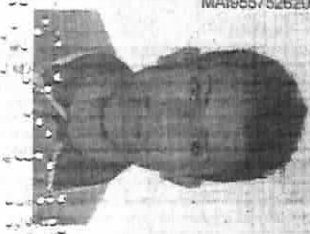
Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Icatu - MA 22/07/2021
Local Data

Diogo da Silva Gomes
Assinatura

Fls. Nº 233
Proc. Nº 919/2017
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 MA1955752620   Diogo da Silva Gomes ASSINATURA DO TITULAR		REGISTRO GERAL 039160612010-1 DATA DE EXPEDIÇÃO 16/02/2017 NOME DIOGO DA SILVA GOMES FILIAÇÃO JOSE RIBAMAR CASSIANO GOMES E MARIA DA SILVA GOMES NATURALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO 09/11/1993 DOC ORIGIN NASC. N.32.353 FLS.137-V LIV.A-24 CPF 605532953-06 SAO LUIS-MA P-147  LICIANO CARDOSO ASSINATURA DO DIRETOR VIA-02 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	
CARTEIRA DE IDENTIDADE			

Fis. Nº 234
Proc. Nº 914/201
Rubrica



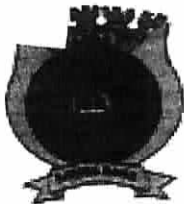
ENVIOLORE 01 (ENTRADA DA CHAMADA PÚBLICA 001/2021)

DEMETENTE: JOSÉ MANOEL SANTOS NASCIMENTO

ENDEREÇO: RODOADO FAROZA BR-402

TELEFONE: (28) 99106-1828

Fis. Nº 235
Proc. Nº 914/204
Rubrica



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) José Manoel Santos Nascimento COF nº 2152.2119.293 -021 DAP jurídica nº SDW002319621309201118 com endereço Rua do Jiburu BR-2102 DE-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 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

José Manoel Santos Nascimento
Assinatura



Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA

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, Jose Manoel Santos Maseimento, CPF
nº 2152 419 293-02 e DAP física nº SDW02319647309230721119, 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

Jose Manoel Santos Maseimento
Assinatura

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

SDW0023196473092307211110

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

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

1º Titular da DAP: JOSE MANOEL SANTOS NASCIMENTO

Fls. Nº

238

Folha Nº

999/2021

Rubrica

1.CPF: 023.196.473-09

2.Nome: JOSE MANOEL SANTOS NASCIMENTO

3.Sexo: Masculino

4.Nome da Mãe: MARIANALVA PIRES DOS SANTOS

5.Apelido:

6.Dt de Nasc.: 06/08/1982

7.RG: 018730212001-5

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: 5

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica

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

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. (CAN- 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: JABURU

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: POVOADO JABURU

6.Nome ou razão social do proprietário: JOSE MANOEL SANTOS NASCIMENTO

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 023.196.473-09

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: 23/02/2021

Assinatura: José Manoel Santos Nascimento

Local: Icatu - MA Data: 23/02/2021

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

Icatu - MA

23/02/2021

José Manoel Santos Nascimento

Fls. Nº 239
Proc. Nº 916/2014
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME JOSÉ MANOEL SANTOS NASCIMENTO



FILIAÇÃO
JOSÉ MANOEL ALVES DO NASCIMENTO E
MARINALVA PIRES DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO 06/08/1982 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **

NATURALIDADE ICATU - MA

OBSERVAÇÃO N DOADOR DE ÓRGÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPI 02319647309 DM P-200 VIA-02
REGISTRO GERAL 018730212001-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/09/2019
REGISTRO CIVIL

NASC. N.19182 FLS. 95 LIV. A21 ICATU MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF
051047881180/031/0050 67079 /00001/MA
NIS / PIB / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CHM CNS
708004398370927



MAI809370158

LICENCIAMENTO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CAIXA
CAIXA FÁCIL



6277 8015 3633 0917
6277 VALÍDIO ATÉ 03/21

JOSÉ MANOEL S NASCIMENTO
4291 013 00017609-1

elo

JOSE MANOEL SANTOS NASCIMENTO
PV JABURU,09
STA CECILIA 65160-000 MORROS - MA
CPF: 023.196.473-09

03/2021

29/04/2021

3009747280

Para atendimento, informe este número

Dados da Instalação

Classificação: Resid. Baixa Renda - MONOFÁSICO
Nº Parceiro de Negócio: 1000538012 Tensão Nominal (V): 220 V
Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1 Unidade de Leitura: MS29B005
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONÔMIA Nº Medidor: 12030081925
Fator de Potência: 0,00

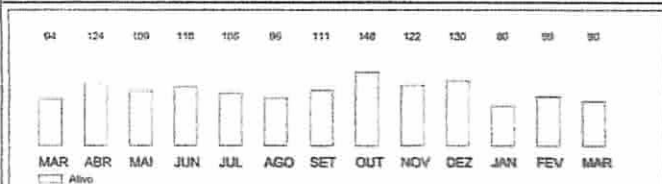
Datas

Emissão	Apresentação	Previsão próxima leitura
23/03/2021	20/04/2021	20/04/2021

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Ciclo Dias	Resolução Aneel
1,00	19/02/2021	22/03/2021	31	2758/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
ATIVO TOTAL	1.583	1.673	90 kWh	30 6,209460 02 0,358070

Histórico do Consumo (kWh)



Informações de tributos

Tributo	Base de cálculo	Alíquota	Valor
ICMS	68,96	18,0000%	12,42
PIS	58,54	0,6548%	0,38
COFINS	58,54	3,0160%	1,71

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	
9,60	2,52	13,25	
Encargos Setoriais	Perda em Energia	Tributos	Outros
0,53	2,52	14,48	6,54

Período Fiscal: 23/03/2021

Reservado ao Fisco

E22A.A3F2.4CD9.7FB8.BC71.7CC9.B86F.0EEA

Número do Programa Social

16017084348

Informações para o cliente

Vista consultam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2020. Regularize e recorra o recibo atualização de débitos. • Períodos: Band. Tarif.: Amarela: 20/02 - 22/03 • BENEF. TAR. SOCIAL. S. 414/10 R\$ 20,05

Demonstrativo do Faturamento

FORNECIMENTO	QUANTIDADE	TARIFA	VALOR(R\$)
Consumo	30	0,209460	6,27
Consumo	60	0,358070	21,53
Benefício Tarifário Bruto			26,05
Adicional Band. Amarela			0,62
ICMS			12,42
PIS			0,38
COFINS			1,71
ITENS FINANCEIROS			
Benefício Tarifário Líquido			26,05
Cip-Itum Pub Pref Munic			4,35
Multa			1,48
Juros			0,71



Total a pagar:

R\$ 49,45

Reaviso de vencimento

Níveis de Tensão Fornecido

Tensão Nominal/Volts	Faixa de valores para limites (min e max)
220 V	202 a 231
380	350 a 399

Clientes cujos indicadores padrões de continuidade tenham sido violados deverão receber uma compensação financeira através de crédito na conta de energia, conforme critérios definidos no módulo 03 do PRODUST/ANEEL.

As regras para a cobrança da GIP de cada município atendido encontram-se na área de acesso público do site da Equatorial Maranhão.

As informações sobre os atendimentos comerciais realizados para a sua Unidade Consumidora podem ser obtidas no site da Equatorial Maranhão.

As informações de apuração dos Indicadores de Continuidade e Limites Aplicáveis podem ser obtidas no site da Equatorial Maranhão: www.equatorialenergia.com.br.

Incidência sobre a conta paga após o vencimento multa de 2%, juros de mora de 0,0333% ao dia (conforme a Lei 10438/02) e atualização monetária com base no IGP-M a serem incluídos na próxima fatura.

Conforme Resolução Normativa Aneel 581/2013 Arts 7º e 8º é seu direito solicitar a qualquer tempo a Equatorial Maranhão o cancelamento de cobrança relativa de outros serviços cobrados na fatura, bem como a emissão da nova fatura sem a cobrança dos serviços cancelados. Ressalta-se que o fornecimento poderá ser suspenso caso os valores referentes aos serviços de distribuição de energia não sejam devidamente pagos.

As informações sobre as condições de fornecimento, tarifas, produtos, serviços prestados, tributos e informações complementares encontram-se disponíveis para a consulta nas Agências de Atendimento e na área reservada ao consumidor no site da Equatorial Maranhão.

Central de Atendimento 116
Registre-se em nosso site ou ligue para o 0800 288 0196
www.equatorialenergia.com.br

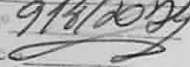
Ovidualda Equatorial Maranhão
0800 288 0196
Ligação gratuita de telefones fixos e celulares, de segunda a sexta, das 08h às 18h.

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefones fixos e celulares.

ENTER 01 (ENTER AT CHAMBERA DUTRIA 001(2021)

DEMETENTE: VIRACY FONSECA DOS SANTOS

ENDEREGO: RUA BANDEIRA 51A

Fis. Nº 281
Proc. Nº 918/2004
Rubric 



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: 13910621803782

Emitido em: 29/07/2021 às 16:26:30

Informações Gerais

DAP: SDW0853212263492107210921

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: UBIRACY FONSECA DOS SANTOS

CPF: 053.202.263-19

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 243
Proc. Nº 978/2018
Rubrica

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) UBIRACY FONSECA DOS SANTOS COF nº 853202253 DAP jurídica nº 085320225349210 com endereço CRISATO (EX OGIRI) HS Icatu - MA DE-
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 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, 22/07/21

UBIRACY FONSECA DOS SANTOS
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 884
Proc. Nº 914/2021
Rubrica



PREFEITURA DE
ICATU
CIDADE DE TODOS

ANEXO IV

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

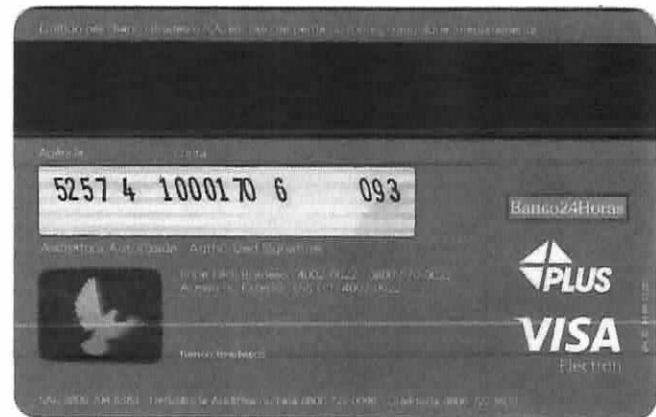
DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001-2021)

Eu, UBIRACY FONSECA DOS SANTOS,
nº 053702253-49 e DAP física nº SDW085320228349210921 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, 22/07/21

UBIRACY FONSECA DOS SANTOS
Assinatura

Fis. Nº 245
Proc. Nº 941201
Rubrica _____



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

SDW0853202263492107210921

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

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

1º Titular da DAP: UBIRACY FONSECA DOS SANTOS

1.CPF: 853.202.263-49	2.Nome: UBIRACY FONSECA DOS SANTOS	Fis. Nº 276
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: RAIMUNDA FONSECA	Proc. Nº 94/202
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 24/10/1979	Rubrica
7.RG: 000093419098-4	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: 4

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: AVENIDA BANDEIRA - CRISSANTO

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: POVOADO CRISSANTO

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 (CMN: 373)

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 DO SENHOR UBIRACY FONSECA DOS SANTOS

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: POVOADO CRISSANTO

6.Nome ou razão social do proprietário: UBIRACY FONSECA DOS SANTOS

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 853.202.263-49

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: UBIRACY FONSECA DOS SANTOS

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

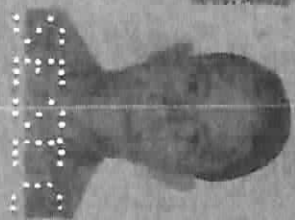
Representante: CPF 053.306.833-94

Local: Icatu - MA

Data: 21/07/2021

Assinatura: J. M. S. S.

Fls. Nº 287
Proc. Nº 91604
Rubrica

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL	VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE DEFESA PÚBLICA DEPARTAMENTO DE DEFESA PÚBLICA DEPARTAMENTO DE DEFESA PÚBLICA  UBIRACY FONSECA DOS SANTOS	REGISTRO 000093419098-4 DATA DE EXPIRAÇÃO 14/03/2010 UBIRACY FONSECA DOS SANTOS JOAO DIAS DOS SANTOS E RAIMUNDA FONSECA ICATU - MA DATA DE EMISSÃO 24/10/1979 NASC. N.791 FLS.48VS LIV.4-A 853202263-49 P-240 ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 VIA-02
CARTEIRA DE IDENTIDADE	

Associação de apostas individuais, não é permitido dividir o prêmio.
SAC CAPPA: 0800 726 010 (informações, apostas, resultados).
Mecanismo de apostas. Beneficiário qualificado ou de maior 0800 726 2492.
0800 726 0207. Ouvidoria: 0800 726 7474 (reclamações).

INSC. ESTADÍSTICA, 1995-1996, 2000-2001, 2002-2003, 2004-2005, 2006-2007, 2008-2009, 2010-2011, 2012-2013, 2014-2015, 2016-2017, 2018-2019, 2020-2021, 2022-2023, 2024-2025, 2026-2027, 2028-2029, 2030-2031, 2032-2033, 2034-2035, 2036-2037, 2038-2039, 2040-2041, 2042-2043, 2044-2045, 2046-2047, 2048-2049, 2050-2051, 2052-2053, 2054-2055, 2056-2057, 2058-2059, 2060-2061, 2062-2063, 2064-2065, 2066-2067, 2068-2069, 2070-2071, 2072-2073, 2074-2075, 2076-2077, 2078-2079, 2080-2081, 2082-2083, 2084-2085, 2086-2087, 2088-2089, 2090-2091, 2092-2093, 2094-2095, 2096-2097, 2098-2099, 2100-2101, 2102-2103, 2104-2105, 2106-2107, 2108-2109, 2110-2111, 2112-2113, 2114-2115, 2116-2117, 2118-2119, 2120-2121, 2122-2123, 2124-2125, 2126-2127, 2128-2129, 2130-2131, 2132-2133, 2134-2135, 2136-2137, 2138-2139, 2140-2141, 2142-2143, 2144-2145, 2146-2147, 2148-2149, 2150-2151, 2152-2153, 2154-2155, 2156-2157, 2158-2159, 2160-2161, 2162-2163, 2164-2165, 2166-2167, 2168-2169, 2170-2171, 2172-2173, 2174-2175, 2176-2177, 2178-2179, 2180-2181, 2182-2183, 2184-2185, 2186-2187, 2188-2189, 2190-2191, 2192-2193, 2194-2195, 2196-2197, 2198-2199, 2200-2201, 2202-2203, 2204-2205, 2206-2207, 2208-2209, 2210-2211, 2212-2213, 2214-2215, 2216-2217, 2218-2219, 2220-2221, 2222-2223, 2224-2225, 2226-2227, 2228-2229, 2230-2231, 2232-2233, 2234-2235, 2236-2237, 2238-2239, 2240-2241, 2242-2243, 2244-2245, 2246-2247, 2248-2249, 2250-2251, 2252-2253, 2254-2255, 2256-2257, 2258-2259, 2260-2261, 2262-2263, 2264-2265, 2266-2267, 2268-2269, 2270-2271, 2272-2273, 2274-2275, 2276-2277, 2278-2279, 2280-2281, 2282-2283, 2284-2285, 2286-2287, 2288-2289, 2290-2291, 2292-2293, 2294-2295, 2296-2297, 2298-2299, 2300-2301, 2302-2303, 2304-2305, 2306-2307, 2308-2309, 2310-2311, 2312-2313, 2314-2315, 2316-2317, 2318-2319, 2320-2321, 2322-2323, 2324-2325, 2326-2327, 2328-2329, 2330-2331, 2332-2333, 2334-2335, 2336-2337, 2338-2339, 2340-2341, 2342-2343, 2344-2345, 2346-2347, 2348-2349, 2350-2351, 2352-2353, 2354-2355, 2356-2357, 2358-2359, 2360-2361, 2362-2363, 2364-2365, 2366-2367, 2368-2369, 2370-2371, 2372-2373, 2374-2375, 2376-2377, 2378-2379, 2380-2381, 2382-2383, 2384-2385, 2386-2387, 2388-2389, 2390-2391, 2392-2393, 2394-2395, 2396-2397, 2398-2399, 2400-2401, 2402-2403, 2404-2405, 2406-2407, 2408-2409, 2410-2411, 2412-2413, 2414-2415, 2416-2417, 2418-2419, 2420-2421, 2422-2423, 2424-2425, 2426-2427, 2428-2429, 2430-2431, 2432-2433, 2434-2435, 2436-2437, 2438-2439, 2440-2441, 2442-2443, 2444-2445, 2446-2447, 2448-2449, 2450-2451, 2452-2453, 2454-2455, 2456-2457, 2458-2459, 2460-2461, 2462-2463, 2464-2465, 2466-2467, 2468-2469, 2470-2471, 2472-2473, 2474-2475, 2476-2477, 2478-2479, 2480-2481, 2482-2483, 2484-2485, 2486-2487, 2488-2489, 2490-2491, 2492-2493, 2494-2495, 2496-2497, 2498-2499, 2500-2501, 2502-2503, 2504-2505, 2506-2507, 2508-2509, 2510-2511, 2512-2513, 2514-2515, 2516-2517, 2518-2519, 2520-2521, 2522-2523, 2524-2525, 2526-2527, 2528-2529, 2530-2531, 2532-2533, 2534-2535, 2536-2537, 2538-2539, 2540-2541, 2542-2543, 2544-2545, 2546-2547, 2548-2549, 2550-2551, 2552-2553, 2554-2555, 2556-2557, 2558-2559, 2560-2561, 2562-2563, 2564-2565, 2566-2567, 2568-2569, 2570-2571, 2572-2573, 2574-2575, 2576-2577, 2578-2579, 2580-2581, 2582-2583, 2584-2585, 2586-2587, 2588-2589, 2590-2591, 2592-2593, 2594-2595, 2596-2597, 2598-2599, 2600-2601, 2602-2603, 2604-2605, 2606-2607, 2608-2609, 2610-2611, 2612-2613, 2614-2615, 2616-2617, 2618-2619, 2620-2621, 2622-2623, 2624-2625, 2626-2627, 2628-2629, 2630-2631, 2632-2633, 2634-2635, 2636-2637, 2638-2639, 2640-2641, 2642-2643, 2644-2645, 2646-2647, 2648-2649, 2650-2651, 2652-2653, 2654-2655, 2656-2657, 2658-2659, 2660-2661, 2662-2663, 2664-2665, 2666-2667, 2668-2669, 2670-2671, 2672-2673, 2674-2675, 2676-2677, 2678-2679, 2680-2681, 2682-2683, 2684-2685, 2686-2687, 2688-2689, 2690-2691, 2692-2693, 2694-2695, 2696-2697, 2698-2699, 2700-2701, 2702-2703, 2704-2705, 2706-2707, 2708-2709, 2710-2711, 2712-2713, 2714-2715, 2716-2717, 2718-2719, 2720-2721, 2722-2723, 2724-2725, 2726-2727, 2728-2729, 2730-2731, 2732-2733, 2734-2735, 2736-2737, 2738-2739, 2740

Il numero,
informa este numero

Conta do Mês

Vencimento

CONFLICT OF INTEREST

05 / 21

12/05/2021

32966357

Dados do cliente

TATIANE PALMEIRA COSTA

AV. BANDEIRA S/N

CENTRO 651/0-000 ICATU -MA

Nr Parceiro de Negócio: 33383019

Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1

Tipo de tarifa: COMPLETAMENTE

Classificação: Residência: 1a Plena

Perdas no Ramal (kWh): 0,00

CPI: 016.829.783-38

Tensão Nom.: 220 V - MO

UL/Seq: 16 033010-720

Mr. Fred Lohr: 10130406381

Fator de Potencia: 0

Favor de POUJOL: 0

Datas

Emissão 05/05/2021 Apresentação 05/05/2021 Previsão próxima leitura: 04/06/2021

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	93	0,628210	58,41
Adicional Band. Amarela			1,83
Adicional Band. Vermelha			0,66
ICMS			14,20
PIS			0,82
COFINS			3,76

Itens Financeiros

Cip-Ilum Pab Prof Fanic	4,11
Multa	1,52
Correcao Monetaria	1,44
Juros	1,04



Total a pagar: R\$ 86,99

Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	78,88	18,0000	14,20
PIS	64,68	1,2000	0,82
COFINS	64,68	5,8322	3,76

Reservado ao Fisco

19A WD62DEF AF 35FA92C8004C 0B8CDE

Período Fiscal

Número do Programa Social

05/05/2021

Histórico do Consumo (kWh)

	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DEZ	JAN	FEV	MAR	ABR	MAY
CONSUMO	45	0	0	3	0	18	0	41	16	86	94	96	93

informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
1.00	06/04/2021	05/05/2021	29	2758/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	7.683	7.776	93	0.628210

Revisar de Vencimiento

Até a emissão desta conta não foi identificada o pagamento do(s) débito(s) ao Lado. O não pagamento até a data 20/05/2021 implicará na suspensão do fornecimento de acordo com Res. 94/14-01 art.172 e Lei 8987/95, art.6. 3, incluído a R\$ 100,00 e outras medidas de cobrança. Em caso de suspensão, será considerado a quitação de todos os débitos. Caso já tenha pago, favor desconsiderar este comunicado.

DEBITOS	
MES/ANO	VALOR(R\$)
04/2021	86,93

Informações para o cliente

* Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2020. Regularize e receba o recibo anual de quitação de débitos. * Períodos: Band. Tarif.: Amarela: 07/04 - 30/04 Vermelha: 01/05 - 05/05 - Bandeira Verde 2021: Vermelha (patamar 1) custo adicional de R\$ 4,169

Envelope of (enter or check) (check) (2021)

DEMETENTE: IRMÃES NUNES

ENDEREÇO: RUA DO RIO DA VISTA DOS MONTE

TELEFONE: (98) 98567202

File No

Proc. No

Rubric

289

9/18/2012



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) IRIANES NUNES, COF nº 041.569.373-05 DAP jurídica nº SDW0041569373051305191140 com endereço POVOADO BOA VISTA DOS MONROE - 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, 23/07/2021

Irianes Nunes
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 251
Proc. Nº 918/2011
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 IRIANES NUNES, CPF nº 041.569.373-05 e DAP física nº SDW0041569373052707211116, 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, 23/07/2021

Irianes Nunes
Assinatura

ANEXO V - PROGRAMA NACIONAL DE ALIMENTAÇÃO ESCOLAR - PNAE

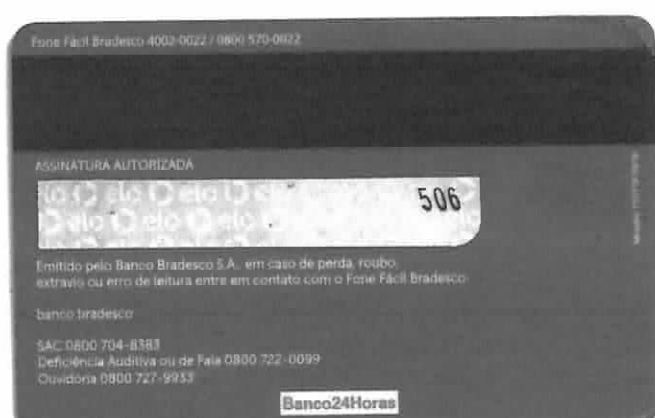
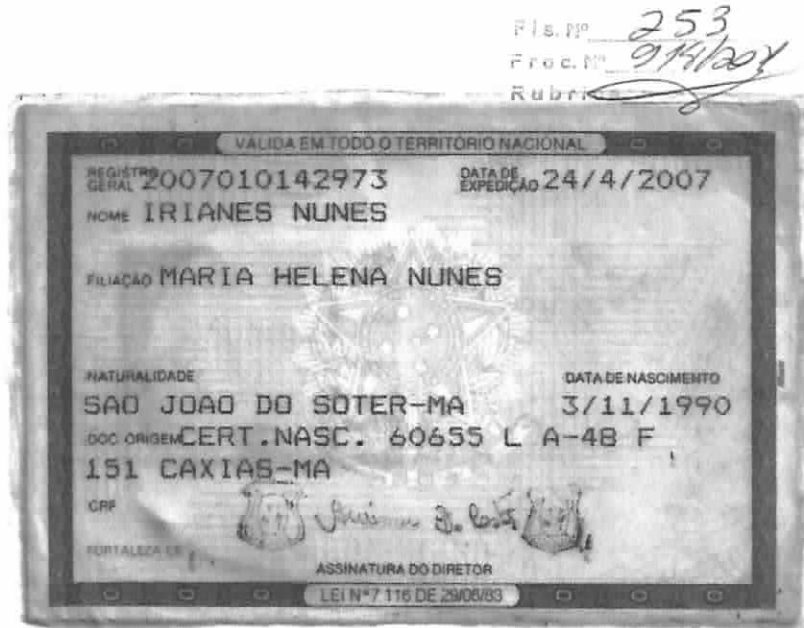


ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU
CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA



III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome Secretaria Municipal de Educação	CNPJ 05.296.298/0001-1	Município ICATU - MA
Endereço Praça Jerônimo de Albuquerque S/N	Fone (98) 98415-1048	
Nome do Representante Legal Jackson Gonsalves Cantanhede	CPF: 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: Icatu / MA, 23 de Junho de 2021	Assinatura do Fornecedor Individual <i>Irianez Nunes</i>	CPF 041.569.373-05



16. Apelido:	17. Dt de Nascimento:
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: POVOADO BOA VISTA DOS MONROE	28. Município: Icatu - MA
Nº: 01	Bairro: BOA VISTA
29. CEP: 65170-000	

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação
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); R\$ (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	4.944,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.944,00
Renda de Enquadramento:	R\$	4.944,00

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: PROPRIEDADE DA SENHORA IRIANES NUNES
3. Localização do imóvel: POVOADO BOA VISTA DOS MONROE
4. Área do estabelecimento: 2,00 hectares
5. É proprietário do imóvel principal? Sim
6. Nome ou razão social do proprietário: IRIANES NUNES
7. CPF/CNPJ do Proprietário: 041.569.373-05

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

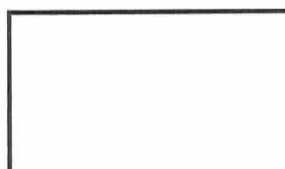
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Icatu - Maranhão Data: 27.07.2021

Assinatura: Irianes Nunes

Local: Data: / /

Assinatura:



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 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 644.091.633-53

Icatu - Maranhão 27.07.2021

Edezio Nacio da Silva

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: 8805421827781
Emitido em: 29/07/2021 às 05:16:37

Informações Gerais

DAP: SDW0041569373052707211116	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: IRIANES NUNES

CPF: 041.569.373-05

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHÃO - AGERP / MA

CNPJ: 08.593.102/0001-70

Nome do Responsável: EDEZIO MACIEL DA SILVA

CPF: 644.091.633-53

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

smap14.mda.gov.br/extratodap/PesquisarDAP/Visualizar?Token=Y3BmPW51bGwmbnVlZXJvREFQPW51bGwmdXN1YXJpbyZjaGF2ZT04ODA1... 1/2

Benefício Tarifário Bruto	3,38
Adicional Band. Vermelha	2,28
PIS	0,11
COFINS	0,49

Item Financeiros	
Benefício Tarifário Líquido	-3,38
Cip-Ilum Pub Pref Munic	3,11



Prazo de Vencimento: R\$ 21,44

Tributo	Base de Cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Código de Verificação
ICMS	0,00	0,0000	0,00	C44497693792908411818125E27F7885
PIS	21,71	0,4951	0,11	
COFINS	21,71	2,2886	0,49	

CONSUMO	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
	0	20	0	0	0

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtd. Dias	Resolução Anual
1,00	12/06/2021	13/07/2021	31	2758,20
Consumo	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	1.751	1.751	0	0.515143

Resumo de Vencimento

Até a emissão desta conta não foi identificado o pagamento de(s) débito(s) ao lado. O não pagamento até a data 28/07/2021 implicará na suspensão do fornecimento, de acordo com Res. 418/10 art. 172 e Lei 8087/99, art. 6º, inciso III, inclusive EPC/SEBAM e outras medidas de cobrança. Em caso de suspensão, será condicionado o quitacao de todos os débitos. Caso já tenha pago, favor desconsiderar esta rescisão.

RES/MA nº 418/2010
05/2021 0,58

Informações para o usuário

* Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas de ano de 2020. Regularize e receba o recibo anual de quitacao de débitos. * Períodos: Band. Tarif.: Vermelha: 12/06 - 13/07
* Bandeira Julho 2021: vermelha (patamar 2) custo adicional de R\$ 9,492 a cada 100 kWh

ENVOLPE 1: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021

REMETENTE: JOSÉ DA SILVA GOMES

ENDEREÇO: R. BOQUEIRÃO ICATU/MA

TELEFONE: (98) 98509-5142

Fis. Nº 257
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: 14074621667187

Emitido em: 29/07/2021 às 16:44:37

Informações Gerais

DAP: SDW0028537453250906211201

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 09/06/2021

Validade: 09/06/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: JOSE DA SILVA GOMES

CPF: 028.537.453-25

Nome: VANESSA FONSECA DE OLIVEIRA GOMES

CPF: 650.475.673-20

Categoria

Quilombola

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAPEmissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSÃO RURAL DO
MARANHÃO - AGERP / MA

CNPJ: 08.593.102/0001-70

Nome do Responsável: EDEZIO MACIEL DA SILVA

CPF: 644.091.633-53

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

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

SDW0028537453250906211201

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

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

1º Titular da DAP: JOSE DA SILVA GOMES

Fis. Nº

259

9/15/2021

Rubrica

1.CPF: 028.537.453-25

2.Nome: JOSE DA SILVA GOMES

3.Sexo: Masculino

4.Nome da Mãe: MARIA DA SILVA GOMES

5.Apelido: Jose

6.Dt de Nasc.: 17/05/1988

7.RG: 251297420035

8.UF de Emissão do RG: MA

9.NIS:

10.Naturalidade: Icatu - MA

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP: VANESSA FONSECA DE OLIVEIRA GOMES

12.CPF: 650.475.673-20

13.Nome: VANESSA FONSECA DE OLIVEIRA GOMES

14.Sexo: Feminino

15.Nome da Mãe: FRANCISCA DA CRUZ FONSECA

16.Apelido: Vanessa

17.Dt de Nasc.: 02/01/1979

18.RG: 000049919396

19.UF de Emissão do RG: MA

20.NIS: 00.000.00000-0

21.Naturalidade: Icatu - MA

22.Escolaridade: 2º 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: COMUNIDADE QUILOMBOLA BOQUEIRÃO

28.Município: Icatu - MA

Nº: S/N

Bairro: BOQUEIRÃO

29.CEP: 65170-000

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

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

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 0,90 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\$ (C.M.N. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.560,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.560,00

Renda de Enquadramento: R\$ 4.560,00

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: 0,90 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DO SENHOR JOSE DA SILVA GOMES

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

3.Localização do imóvel: COMUNIDADE QUILOMBOLA BOQUEIRÃO

6.Nome ou razão social do proprietário: JOSE DA SILVA GOMES

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 028.537.453-25

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

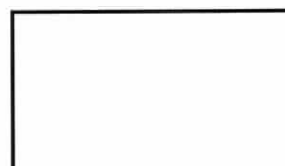
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: _____ Data: ____/____/____

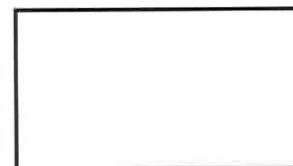
Assinatura: _____

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 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 644.091.633-53

Icatu - Maranhão

Local

09/06/2021

Data

Ederio Maciel de Silva

Assinatura



ANEXO IV

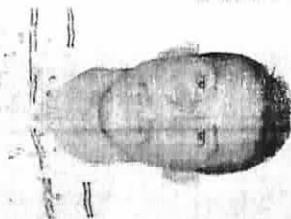
MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS

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

Eu, JOSÉ DA SILVA GOMES, CPF
nº 028.537.453-25 e DAP física nº SDW0028537453250906211201, 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

José da Silva Gomes
Assinatura



José da Silva Gomes

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

023123742003-5

DATA DE EMISSÃO

19/02/2013

JOSE DA SILVA GOMES

JOSE RIBAMAR CASSIANO GOMES E MARIA DA SILVA GOMES

NACIONALIDADE

ICATU - MA

DATA DE NASCIMENTO

17/05/1988

CASAM. N.11067 FLS.88 LIV.27

028537453-25

F-200

ASSINATURA DO DETENTOR

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

261/2013

Fis. Nº 262
Proc. Nº 9711/2014
Rubrica [assinatura]



ANEXO II

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

Fis. Nº 263
Proc. Nº 914/2021
Rubrica [assinatura]

Nome do fornecedor) JOSÉ DA SILVA GOMES, COF nº 028.537.453-25, DAP jurí-
dica nº 002853745325090621281 com endereço POV. BOQUEIRÃO S/N ZONA RURAL ICATU/MA, DE-
claro que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$
0,00 (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
ativos, no que couber.

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

ICATU/MA Local, 21/07/2021

José da Silva Gomes
Assinatura

Envelope I - Edital CHASADA Rubricas 0001/2021

REMETENTE - GILMAR MACIEL DA SILVA

EDEREÇO - BOA VISTA DOS MONTEIRO

TEL : 3 0572 4930
(0572 4930)

Fis. Nº
Proc. Nº
Rubric

264
9/11/2021

Fis. Nº 265
Proc. Nº 918/2021
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: 8810021335932

Emitido em: 29/07/2021 às 05:20:13

Informações Gerais

DAP: SDW0428182903250902210426	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 09/02/2021	Validade: 09/02/2023	Município/UF: Icatu/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: GILMAR MACIEL DA SILVA

CPF: 428.182.903-25

Categoria

Quilombola

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO
MARANHÃO - AGERP / MA

CNPJ: 08.593.102/0001-70

Nome do Responsável: EDEZIO MACIEL DA SILVA

CPF: 644.091.633-53

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



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, **GILMAR MACIEL DA SILVA**, CPF nº 428.182.903-25 e DAP física nº SDW0428182903250902210426, 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, 22/07/2021

Gilmar maciel 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



ANEXO II

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

Eu **GILMAR MACIEL DA SILVA**, COF nº **428.182.903-25**, DAP jurídica nº **SDW0428182903250902210426**, com endereço **POVOADO BOA VISTA DOS MONROE / ZONA RURAL DE ICATU**, 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, 22/07/2021

Gilmar maciel da Silva

Assinatura

Fls. Nº 266
 Proc. Nº 978/2011
 Rubrica

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 DELEGACIA REGISTAL DE MARANHÃO
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

MAR/2013

GILMAR MACIEL DA SILVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE




VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 050492472013-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/11/2013

NOME GILMAR MACIEL DA SILVA

PRIMAÇÃO
 RAIMUNDO ARAUJO DA SILVA E JOANA MACIEL DA SILVA

NATURALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO 19/02/1963

DOC ORDEM NASC. N.0000322 FLS.013 LIV.00005

CPE 428182903-25 RG ANTERIOR 0000001518747

P-200

ASSINATURA DO DETENTOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 VIA-02

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

SDW0428182903250902210426

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

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

1º Titular da DAP: GILMAR MACIEL DA SILVA

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubrica

1.CPF: 428.182.903-25
3.Sexo: Masculino
5.Apelido:
7.RG: 1518747
9.NIS:
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto

2.Nome: GILMAR MACIEL DA SILVA
4.Nome da Mãe: JOANA MACIEL DA SILVA
6.Dt de Nasc.: 19/02/1963
8.UF de Emissão do RG: MA
10.Naturalidade: Icatu - MA

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: POVOADO BOA VISTA DOS MONROE
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: Quilombola
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: 0,90 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\$	5.064,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	5.064,00
Renda de Enquadramento:	R\$	5.064,00

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: PROPRIEDADE DO SENHOR GILMAR MACIEL DA SILVA
3.Localização do imóvel: POVOADO BOA VISTA DOS MONROE

4.Área do estabelecimento: 0,90 hectares
5.É proprietário do imóvel principal? Sim
6.Nome ou razão social do proprietário: GILMAR MACIEL DA SILVA
7.CPF/CNPJ do Proprietário: 428.182.903-25

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 - Maranhão Data: 09/02/2021
Assinatura: Gilmar Maciel 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: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 644.091.633-53

Local

Data

Assinatura

DAP/2021 - emitida pelo site do SAG/MA/PA

Assinatura: Este documento é válido

MODELO 1.0.2 - GRUPO B - B

Data de Emissão: 09/02/2021

CONTA : 0000000000446-8
NOME : GILMAR MACIEL DA SILVA
DATA : 27/07/2021
MODALIDADE: 00

TIPO PESSOA: FISICA
TIPO CONTA : CONTA CORRENTE
CESTA DE SERVICOS: PACOTE SERVICO
PADRONIZADO I

NSU BANCO: 006361787721
HORA : 16:20:17

SUJEITO A CONFIRMACAO DO BANCO

OUIDORIA BRADESCO
0000 727 9933

VIA DO CLIENTE

Conta do Mês
07/2021

Vencimento
16/08/2021

Conta Contrato

Fis. Nº

Frec. Nº

Rubrica

Dados do cliente

GILMAR MACIEL DA SILVA

PV BOA VISTA S/N

BOA VISTA GILV8 000 ICAHU MA

Nº Parcela de Pagamento: 33522741

Grupo e Subgrupo de Tensão: 0/01

Tipo de Tarifa: (CONVERGÊNCIA) VERMELHA

Classificação: Resid. Baixa Renda

Perdas no Resid (kWh): 0,00

CPF: 428.182.903-25

Tensão Nom.: 220 V - MO

UL/Seq: 1C2B009-20

Nº Medidor: 10130423420

Fator de Potência: 0,00

Emissão: 13/07/2021 Apresentação: 14/07/2021 Previsão próxima leitura: 12/08/2021

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Custo de disponibilidade			15,45
Benefício Tarifário Bruto			3,38
Adicional Band. Vermelha			2,28
PIS			0,11
COFINS			0,49
Itens Financeiros			
Benefício Tarifário Líquido			-3,38
Cip-Ilum Pub Pref Manic			3,11



REAVISO DE
VENCIMENTO

Total a pagar: R\$ 21,44

Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	0,0000	0,00
PIS	21,71	0,4951	0,11
COFINS	21,71	2,2806	0,49

C44497693792908411818125E27F7H85

Período Fiscal

Número do Programa Social

13/07/2021

Índice do Consumo (kWh)

CONSUMO	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
	9	30	0	0	0

Informações de consumo do mês - Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
1,00	12/06/2021	13/07/2021	31	2758, 20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	1.751	1.751	0	0.515140

Reaviso de Vencimento

Ata a emissão desta conta não foi identificado o pagamento do(s) débito(s) ao lado. O não pagamento até a data 28/07/2021 implicará na suspensão do fornecimento, de acordo com Res. 414/10 art.172 e Lei 9.097/95, art.6º 3, inclusive EPC/VERMELHA e outras medidas de cobrança. Em caso de suspensão, será condicionada a quitação de todos os débitos. Caso já tenha pago, favor desconsiderar este reaviso.

DEBITOS
Mês/Ano Valor (R\$)
06/2021 0,58

Informações para o cliente

* Ainda constam em aberto em nosso sistema contas vencidas do ano de 2020. Regularize e receba o recibo anual de quitação de débitos. * Períodos: Band. Tarif.: Vermelha: 13/06 - 13/07
* Bandeira Julho 2021: vermelha (patamar 2) custo adicional de R\$ 9,492 a cada 100 kWh

Composição do Consumo (R\$)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos Setoriais	Perdas	Tributos	Outros
7,05	1,34	7,02	1,01	1,53	0,00	3,11

C. Contrato: 33522741

Data de Emissão: 13/07/2021

V: [1.1.30.1]

BANCO DO BRASIL

001-9

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009

03373.382146

00207.309170

1

0000000002144

PAGADOR: GILMAR MACIEL DA SILVA

CPF: 428.182.903-25

NOSSO NÚMERO

NÚMERO DOCUMENTO

VENCIMENTO

VALOR DOCUMENTO

VALOR PAGO

33733821400207309

0202107001421922

16/08/2021

R\$ 21,44

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. / CNPJ: 06.272.793/0001-84

AGÊNCIA/BENEFICIÁRIO

EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORRÊÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.





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

Declaração de Antidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 8959721815571
Emitido em: 02/08/2021 às 09:31:08

Informações Gerais

DAP: SDW0656213623042307211047

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 23/07/2021

Validade: 23/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA

CPF: 656.263.623-14

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) M-9 APARECIDA DUTRA DA SILVA, COF nº 656263623-04, DAP jurídica nº 065626362304, com endereço BR 402 KM 29 MANGUEIRAS SANTO/MA, 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 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 alidades da legislação civil e penal aplicáveis.

SANTO/MA Local, 22/07/21

Aparecida Dutra 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

PREFEITURA DE
ICA
CIDADE DE
Fis. Nº 275
Proc. Nº 974/2021
Rubrica [assinatura]

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, MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA
nº 056263623-04 e DAP física nº SDW 0656263623042307211047, 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, 22/07/21

Maria Aparecida Dutra da Silva
Assinatura

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

SDW0656263623042307211047

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

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

1º Titular da DAP: MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA

1. CPF: 656.263.623-04	2. Nome: MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA
3. Sexo: Feminino	4. Nome da Mãe: MARIA ALEIZA DUTRA DA SILVA
5. Apelido:	6. Dt de Nasc.: 05/04/1964
7. RG: 18936292001-9	8. UF de Emissão do RG: MA
9. NIS:	10. Naturalidade: Icatu - MA
11. Escolaridade: 2º Grau completo	

Fis. Nº 276
Proc. Nº 074/201
Rubrica

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: AVENIDA DA CACHOEIRA
28. Município: Icatu - MA
Nº: S/N
Bairro: POVOADO MANGUEIRA
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 (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: MANGUEIRA 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
3. Localização do imóvel: POVOADO MANGUEIRA 6. Nome ou razão social do proprietário: MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA
7. CPF/CNPJ do Proprietário: 656.263.623-04

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: 107/11-17713 Data: 23/07/2021
Assinatura: Maria Aparecida Dutra da Silva
Local: Data: 1/1
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

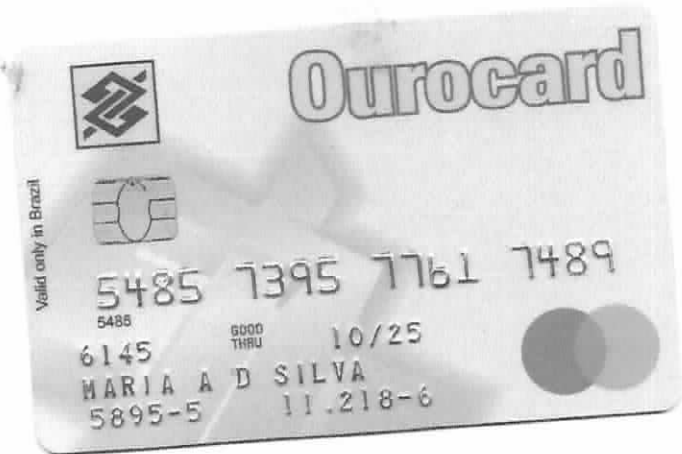
Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

107/11-17713 23/07/2021
Local Data

Assinatura

Fis. Nº 277
Proc. Nº 9161204
Rubrica



CARTEIRA DE IDENTIDADE

ASSINATURA DO TITULAR




ESTADO DO MARANHÃO
GERÊNCIA DE ESTADO DE JUSTIÇA
SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

P-230

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 18936292001-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/11/2001

NOME MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA

FILIAÇÃO MARTIMIANO MARIANO DA SILVA E MARIA ALEIZA DUTRA DA SILVA

NATURALIDADE ICATU-MA DATA DE NASCIMENTO 05/04/1964

DOC ORIGEM NASC.N.92016 FLS.217 LIV.137 A

CPF *****-** Orlando Trindade Arouche
P-230 Diretor do Instituto de Identificação
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

Fis. Nº 278
Proc. Nº 97120x
Rubrica

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receita Federal
Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número 656.263.623-04

Nome MARIA APARECIDA DUTRA DA SILVA

Nascimento 05/04/1964

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

ENVELOPE OF FISCAL DA CHAMADA PÚBLICA 001/2021,

REMETENTE: CAROLINA CRISTINA S. DO ROSARIO

ENDEREÇO: RR-402, KM 67 JABORO.

TELEFONE: (38) 99162-0942.

Fis. Nº 279
Proc. Nº 94/2021
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: 13989121810241

Emitido em: 29/07/2021 às 16:35:38

Informações Gerais

DAP: SDW0065697443562207211017

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: CAROLINA CRISTINA SILVA DO ROSARIO CALDAS

Nome: GILBERLAN MACHADO CALDAS SILVA

CPF: 065.697.443-36

CPF: 605.318.093-90

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 OU FOR-
NECEDORES INDIVIDUAIS

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

Eu, CAROLINA CRISTINA SILVA DO ROSÁRIO CALDAS, CPF
nº 065.697.443-56 e DAP física nº SDW0065697443562207211019, 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 / 09 / 2021

Carolina Cristina Silva do Rosario Caldas
Assinatura



ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) CAROLINA CRISTINA S. DO ROSÁRIO, COF nº 065.699.443-56, DAP jurídica nº 511006563744356220 com endereço BR 402 KM 67 JABUÍ 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
ICATU/MA

Carolina Cristina Silva do Rosário Caldas
Assinatura

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

SDW0065697443562207211017

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

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

1º Titular da DAP: CAROLINA CRISTINA SILVA DO ROSARIO CALDAS

1. CPF: 065.697.443-56

3. Sexo: Feminino

5. Apelido:

7. RG: 044220242012-9

9. NIS:

11. Escolaridade: 2º Grau completo

2. Nome: CAROLINA CRISTINA SILVA DO ROSARIO CALDAS

4. Nome da Mãe: MARIA ISABEL RIBEIRO SILVA

6. Dt de Nasc.: 26/08/1994

8. UF de Emissão do RG: MA

10. Naturalidade: Icatu - MA

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

2º Titular da DAP: GILBERLAN MACHADO CALDAS SILVA

12. CPF: 605.318.093-90

14. Sexo: Masculino

16. Apelido:

18. RG: 0389410920102

20. NIS: 00.000.00000-0

22. Escolaridade: 2º Grau completo

13. Nome: GILBERLAN MACHADO CALDAS SILVA

15. Nome da Mãe: MARIA LUCIA ALVES MACHADO

17. Dt de Nasc.: 12/05/1993

19. UF de Emissão do RG: MA

21. Naturalidade: Icatu - MA

Dados da Família

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

25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

27. Endereço: BR 402 KM 67

Nº: S/N

29. CEP: 65170-000

24. Estado Civil: Casado

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: 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 (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. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: CAROLINA CRISTINA SILVA DO ROSARIO CALDAS

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 065.697.443-56

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

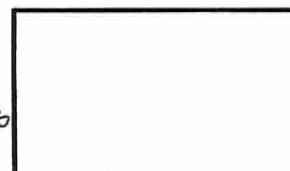
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local:

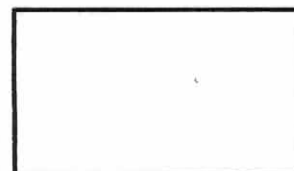
Assinatura:

Local:

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

12/07/2021
Data

José Wilson Pereira de Sá
Assinatura

Fls. Nº 286
Proc. Nº 914/2017
Rubrica

REPÚBLICA 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		REGISTRO GERAL: 044220242012-9 DATA DE EMISSÃO: 10/10/2018	
MAR66989927		NOME: CAROLINA CRISTINA SILVA DO ROSÁRIO CALDAS	
FOTO		FILIAÇÃO: CECÍLIO DO ROSÁRIO E MARIA ISABEL RIBEIRO SILVA	
IMAGEM		NATURALIDADE: ICATU - MA	
FINGERPRINT		DOC ORIGEM: CASAM. N.084 FLS.084 LIV.06	
ASSINATURA DO TITULAR: Carolina Cristina Silva do Rosário Caldas		CPF: 065697443-56	
ASSINATURA DO DETENTOR		DATA DE NASCIMENTO: 26/08/1994	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		VIA-02	
LEI Nº 7.116 DE 29/03/83			

Extrato últimos 5 dias

REDE BRADESCO - CONSULTA DE SALDOS
CAROLINA CRISTINA RIBEIRO S DO R 09:34 HRS
AGENCIA 5257 CONTA 0000381-6 23/JUL/2021

MOVIMENTACAO - CONTA FACIL - (C/C + POUP)

-----SETEMBRO/2019-----			
DIA	HISTORICO	N.DOCTO	VALOR
09	SALDO ANTERIOR		0,00
-----JULHO/2021-----			
23	MORA ANUID C C. 4740203		58,25-
	PACOTE SERVICOS 0010321		13,15-
	PACOTE SERVICO PADRO		
	PACOTE SERVICOS 0010421		13,60-
	PACOTE SERVICO PADRO		
	PACOTE SERVICOS 0010621		13,60-
	PACOTE SERVICO PADRO		
	PACOTE SERVICOS 0010721		13,60-
	PACOTE SERVICO PADRO		
	PACOTE SERVICOS 0030521		13,60-
	PACOTE SERVICO PADRO		
	SALDO TOTAL		125,80-