

Envelope EDITAL Câmara Pública 0001/2021
I

Remetente - Raimundo José S. Pinheiro 0001/2021
Endereço - Av. Adalberto Lima s/n 0001/2021
Tel = 38573-2681

Fis. Nº 288
Proc. Nº 918/2021
Rubrica

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica



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

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14052420424177

Emitido em: 29/07/2021 às 16:41:29

Informações Gerais

DAP: SDW04523 31603591105200859

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 11/05/2020

Validade: 11/05/2022

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: RAIMUNDO JOSE SANTOS PINHEIRO

CPF: 452.361.603-59

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 250
Proc. Nº 978/162
Rubric [assinatura]

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) RAIMUNDO JOSÉ SANTOS PINHEIRO, COF nº 462.361.603-59, DAP jurídica nº SCW04523616035911 com endereço AV. ADALBERTO LIMA S/N, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

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

Icatu/MA
Local, 21/07/2021

[assinatura]
Assinatura



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU

CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu - MA

Fis. Nº 291
Proc. Nº 941202
Rubrica [assinatura]



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, RAIMUNDO JOSÉ SANTOS PINHEIRO, CPF nº 452.361.603-59 e DAP física nº SMU0452361603591105200859, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Icatu/MA
Local, 21 / 07 / 2021

[assinatura]
Assinatura

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

SDW0452361603591105200859

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

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

1º Titular da DAP: RAIMUNDO JOSE SANTOS PINHEIRO

1. CPF: 452.361.603-59

3. Sexo: Masculino

5. Apelido:

7. RG: 032657902007

9. NIS:

11. Escolaridade: 1º Grau completo

2. Nome: RAIMUNDO JOSE SANTOS PINHEIRO

4. Nome da Mãe: ADELITE AQUINO DOS SANTOS

6. Dt de Nasc.: 12/03/1967

8. UF de Emissão do RG: MA

10. Naturalidade: Anajatuba - 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: 4

25. Regime de Casamento: Não se aplica

27. Endereço: AVENIDA JOAQUIM ITAPARY

Nº: S/N

29. CEP: 65170-000

24. Estado Civil: Solteiro

26. Local de Residência: Local Próximo

28. Município: Icatu - MA

Bairro: CENTRO

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

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

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\$ 65. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Renda fora do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	7.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	7.000,00

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

Renda de Enquadramento: R\$ 7.000,00

% 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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

0
Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel principal:

1. Nº de imóveis explorados: 1

2. Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DO SENHOR JOSE

3. Localização do imóvel: POVOADO MUTIRAO

4. Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: RAIMUNDO JOSE SANTOS PINHEIRO

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 452.361.603-59

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura

Fis. Nº 293
Proc. Nº 914/204
Rubric [assinatura]



Fis. Nº 254
Proc. Nº 914/2007
Rubrica

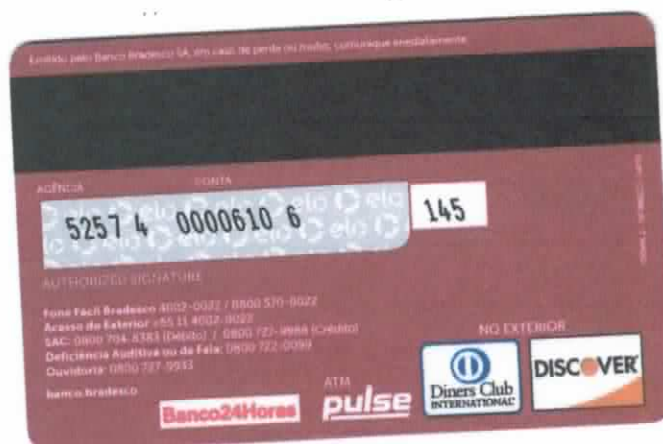
REPÚBLICA	ATIVA DO BRASIL	VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
ESTADO DO MARANHÃO SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO		REGISTRO GERAL 032657902007-0 DATA DE EMISSÃO 30/01/2007
		NOME RAIMUNDO JOSE SANTOS PINHEIRO
		FILIAÇÃO BRUNO NEVES PINHEIRO E ADELITE AQUINO DOS SANTOS
		NACIONALIDADE ANAJATUBA - MA DATA DE NASCIMENTO 12/03/196
		DOC. QUEM NASC. N. 6839 FLS. 3 LIV. 39
		CPF 452361603-59
CARTEIRA DE IDENTIDADE		P-200 SIGNATURA DO DIRETOR VIA-01
		LEI Nº 7.116 DE 29/08/63

Fls. Nº 295
Proc. Nº 914/24
Rubri

REPÚBLICA ATIVA DO BRASIL		DA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DE JUSTIÇA E POLÍCIA INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  <i>[Signature]</i> CARTEIRA DE IDENTIDADE		REGISTRO CIVIL 032.57902007-0 DATA DE EMISSÃO 30/01/2007 RAIMUNDO JOSE SANTOS PINHEIRO BRUNO NEVES PINHEIRO E ADELITE AQUINO DOS SANTOS ANAJATUBA - MA DATA DE NASCIMENTO 12/03/1967 NASC. N.6839 FLS.3 LIV.39 452361603-59 P-200 <i>[Signature]</i> ASSINATURA DO DETENTOR VIA-01 LEI Nº 7.116 DE 29/06/83	



Fis. Nº 296
Proc. Nº 914/202
RUBRICADO



Envelope I - Edital CHAMADA Publica 0001/2021

Remetente - Sandra Rocha Barbosa

Endereço - R. Principal s/n Quarteis

Tel : 3 8856 4103

Fis. Nº 297
Proc. Nº 978/204
Rubrica

Fls. Nº 298
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: 13606621814015

Emitido em: 29/07/2021 às 16:08:51

Informações Gerais

DAP: SDW0866834641872307210945

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: SANDRA ROCHA BARBOSA

CPF: 866.884.641-37

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

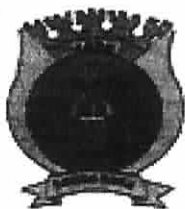
Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO
MARANHÃO - AGE RP / MA

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

Fis. Nº 299
Proc. Nº 219/2021
Rubrica



PREFEITURA DE
ICATU
CIDADE DE TODOS

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) SANDREA ROCHA BARBOSA COF nº 066884641 DAP jurí-
dica nº 006688466187 com endereço R. PARARIPAC S/N GULTEIS, 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
penalidades da legislação civil e penal aplicáveis.

ICATU MA Local, 22/07/21

Sandra Rocha Barbosa
Assinatura



ANEXO IV

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº _____)

Eu, Sandra Rocha Barbosa
nº 000884641-87 e DAP física nº SDW0866884611072307210345 declaro,
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relativos
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Icatu MA Local, 22/07/21

Sandra Rocha Barbosa
Assinatura

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

SDW0866884641872307210945

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

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

1º Titular da DAP: SANDRA ROCHA BARBOSA

1.CPF: 866.884.641-87	2.Nome: SANDRA ROCHA BARBOSA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: MARIA MADALENA ROCHA BARBOSA
5.Apelido: SANDRA	6.Dt de Nasc.: 11/06/1979
7.RG: 000043415795-3	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Brasília - DF
11.Escolaridade: 2º Grau completo	

2º Titular da DAP:

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

Dados da Família

- 23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3
24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica
26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: RUA PRINCIPAL
28.Município: Icatu - MA
Nº: S/N
Bairro: QUAREIS DE BAIXO
29.CEP: 65170-000

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

- 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação
2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Proprietário/a Rural e Urbano
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\$ ES (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: 1.Nº de imóveis explorados: 1
Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DA SENHORA SANDRA ROCHA BARBOSA
3.Localização do imóvel: RUA PRINCIPAL / QUAREIS DE BAIXO
4.Área do estabelecimento: 0,90 hectares
5.É proprietário do imóvel principal? Sim
6.Nome ou razão social do proprietário: SANDRA ROCHA BARBOSA
7.CPF/CNPJ do Proprietário: 866.884.641-87

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: 23/07/2021
Assinatura: Sandra Rocha Barbosa
Local: _____ Data: ____/____/____
Assinatura: _____

Polegar direito 1	Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 644.091.633-53

Icatu - Maranhão 23/07/2021
Local Data

Eduardo N. Maciel / de Silva
Assinatura

Fis. Nº 302
Proc. 974/204
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
ESTADO DO PARANÁ SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MAIS178191 <i>Sandra Rocha Barbosa</i> ASSINATURA DO TITULAR		REGISTRO DEBRI 0000431579 DATA DE EXPIRAÇÃO 05/08/2013 NOME SANDRA ROCHA BARBOSA REGIÃO VILSON JOAO BARBOSA E MARIA MADALENA ROCHA BARBOSA NATURALIDADE BRASILIA - DF DATA DE NASCIMENTO 11/06/1979 LOC. ORIGEM NASC. N.34779 FLS.179 LIV.A91 CNPJ 866884641-87 SAB 118888A P-2 ASSINATURA DO DIRETOR LEI Nº 7.116 DE 29/08/83 VIA-02	
CARTEIRA DE IDENTIDADE		VIA-02	



Envelope 1: Edital Chamada Pública N° 001/2021.

Remetente: Maria de Lourdes dos Santos.

Endereço: Br 402, km 67, Jaburu

Telefone: (98) 99147-8540.

Fis. Nº 303
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: 14059521130647

Emitido em: 29/07/2021 às 16:42:26

Informações Gerais

DAP: SDW0251439113720112200750

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 01/12/2020

Validade: 01/12/2022

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA DE OURDES RIBEIRO DOS SANTOS

CPF: 251.499.113-12

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

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

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

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



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 305
Proc. Nº 918/2021
Subr.

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, Mª de Lourdes Ribeiro dos Santos,
CPF nº 251499113-72 e DAP física nº 0251499113720112200750, declaro,
a participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relaciona-
dos no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Icatu / MA Local, 22/07/21

Maria de Lourdes Ribeiro dos Santos
Assinatura



ANEXO II

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

Fis. Nº 306
Proc. Nº 914/202
Rubrica

Nome do fornecedor M^{te} de Lourdes R. dos Santos, COF nº 251435113-72, DAP jurí-
dica nº 132.402.2467, inscrita no CNPJ nº 32.402.2467, inscrita no ICMS nº 32.402.2467, DE-
CLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$
100,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Reso-
lução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos
nativos, no que couber.

Declaro 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

Maria de Lourdes Ribeiro dos Santos
Assinatura

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: MARIA DE LOURDES RIBEIRO DOS SANTOS

1.CPF: 251.499.113-72

3.Sexo: Feminino

5.Apelido:

7.RG: 037422462009-4

9.NIS:

11.Escolaridade: 1º Grau completo

2.Nome: MARIA DE LOURDES RIBEIRO DOS SANTOS

4.Nome da Mãe: MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

6.Dt de Nasc.: 19/09/1963

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: São José de Ribamar - MA

Fls. Nº

Proc. Nº

Rubr.

307

914/2019

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 JABURU

S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: JABURU

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

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

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

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

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

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

Renda do estabelecimento

Renda fora 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

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?

0

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel principal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

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: MARIA DE LOURDES RIBEIRO DOS SANTOS

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 251.499.113-72

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:

Data:

Data:

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

DAPWEB - emitida pelo site do SAF/MAPA

Atenção: Este documento é gratuito

MODELO 1.9.2 - GRUPOS B

Data da Geração: 01/12/2020

RIBEIRO DOS SANTOS

NATURALIDADE: S.J. DE RIBAMAR - MA

DATA DE NASCIMENTO: 19/09/1963

BIO DRENEM

NASC. N.25 FLS.07 LIV.02

RG ANTERIOR: 0000000668819

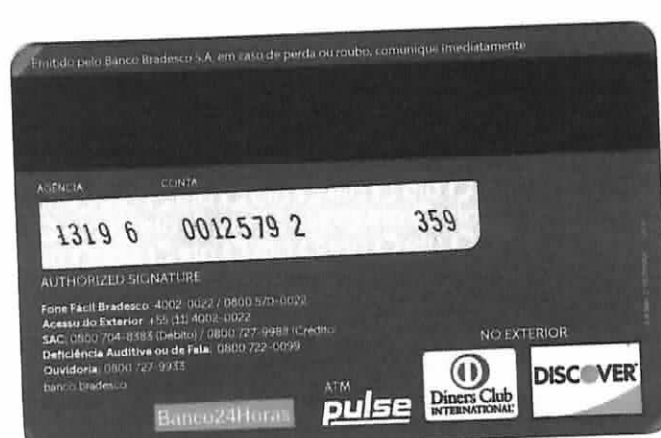
CPF: 251499113-72

SIN LUIS-MA

P-249

ASSINATURA DO TITULAR: Maria de Lourdes Ribeiro dos Santos

116 DE 2



Fis. Nº 309
Proc. Nº 914/24
Rubr. 0

Nota Fiscal | Fatura de Energia Elétrica | Série B:
Nº da Fatura: 0202105001802559 001802559 5258/AA
Instalação: 2000341535 TSEE foi criada pela Lei n. 10.438, de 2002
Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
Alameda A, Qd 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



Conta do Mês
05/2021

Vencimento
22/06/2021

Para atendimento, informe este número:
Conta Contrato
3906505260

Dados do cliente
JOSE DOMINGOS RIBEIRO DOS SANTOS
PV JABURU S/N KM 67 BR 402
BOQUEIRAO 651/0 000 ICATU - MA
Nr Parceiro de Negócio: 31185718
Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1
Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOFASE
Classificação Resid. Baixa Renda
Perdas no Ramal(kWh): 0,00

CPF: 482.868.003-9/
Tensão Nom.: 220 V - MO
UI/Seq: 3529005-1610
Nr Medidor: 12030191615
Fator de Potência: 0

Datas
Emissão: 19/05/2021 Apresentação: 19/05/2021 Previsão próxima leitura: 18/06/2021

Demonstrativo de Faturamento

	Quantidade	Tarifa	Valor
Fornecimento			
Consumo	30	0,209460	6,27
Consumo	70	0,359070	25,13
Consumo	89	0,538610	47,92
Consumo			33,78
Benefício Tarifário Bruto			0,60
Adicional Band. Amarela			3,60
Adicional Band. Vermelha			31,57
ICMS			1,60
PIS			7,37
COFINS			

Itens Financeiros
Benefício Tarifário Líquido
Cp-Ilum Pub Pref Munic

33,78
10,22



Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Reservado ao Fisco
ICMS	157,84	20,0000	31,57	D 3910878901 5A054581 31 FAC 508AC8C2
PIS	126,27	1,2652	1,60	Período Fiscal
COFINS	126,27	5,8322	7,37	12421075736

19/05/2021

Histórico do Consumo (kWh)

	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	JAN	FEB	MAR	ABR	MAI
CONSUMO	81	84	63	13	7	4	68	187	178	155	185	176	189

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

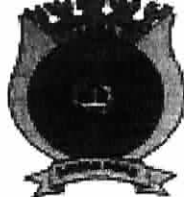
	Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
	1,00	20/04/2021	19/05/2021	29	2758/20
	Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total		1.490	1.679	189	30 0,209460 70 0,359070 89 0,538610

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 03/06/2021 implicará na suspensão do fornecimento, de acordo com Res. 414/10 art. 172 e Lei 8987/95, art. 6º, 3, inclusive SPC/SERASA e outras medidas de cobrança. Em caso de suspensão, será condicionado a quitação de todos os débitos. Caso já tenha pago, favor desconsiderar este reaviso.

Informações para o cliente
* Períodos: Band. Tarif.: Amarela: 21/04 - 20/04 Vermelha: 01/05 - 19/05 * Bandeira Maio 2021: Vermelha (patamar 1) custo adicional de R\$ 4,169 a cada 100 kWh * BENEF. TAR. SOCIAL RES 414/10 R\$ 33,78

Envelope I - Edital CHAMADA PUBLICA 0001/2021
DEMETENTE - LOURENÇO BARBOSA SANT'AGO
SNOBERGO - AV. PRINCIPAL S/N BOV. MARUIM
TEL: (98) 3 9234 6672

Fis. Nº 310
Proc. Nº 918/2021
Rubrica



Fis. Nº 311
Proc. Nº 918/201
Rubrica

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) LOURENÇO BARBOSA SANTIAGO, COF nº 656.640.513-53, DAP jurídica nº 065664051353220721 com endereço AV. PRINCIPAL S/N POVOADO MARUM, 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, 21 / 07 / 2021.

Lourenço Barbosa Santiago
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 712
Proc. Nº 978/2021
Rubrica

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, LOURENÇO BARBOSA SANTIAGO, CPF nº 656.640.513-53 e DAP física nº SPW0656640513532207211018, 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

Loureno Barbosa Santiago
Assinatura

Fls. Nº 313
Proc. Nº 914/02
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MAI951926578

Loureno Barbosa Santiago
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000116102799-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 23/05/2016

NOME LOURENÇO BARBOSA SANTIAGO

FILIAÇÃO GENÉSIO POLICARPO SANTIAGO E TEREZINHA DE JESUS BARBOSA SANTIAGO

NATURALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO 10/08/1980

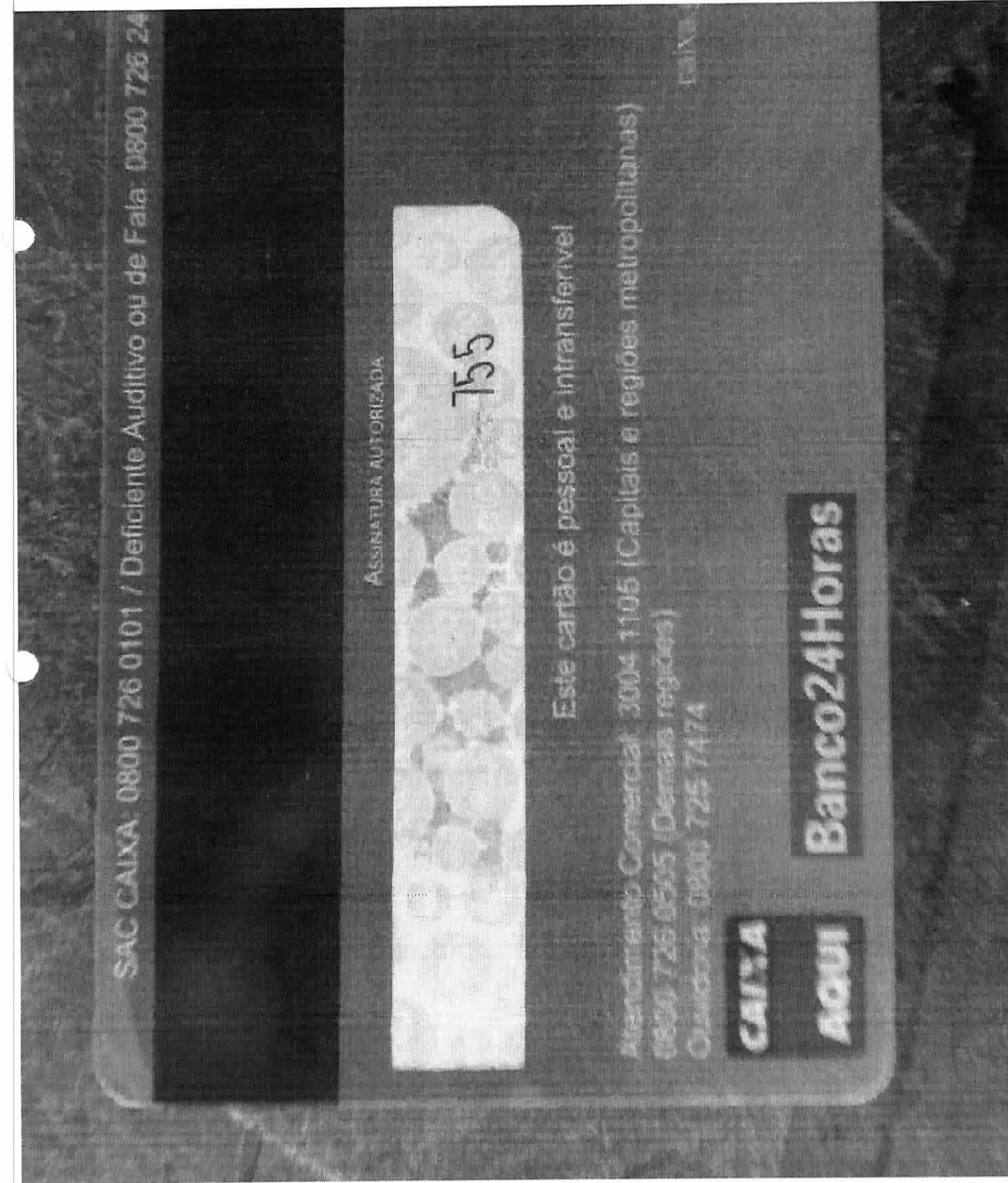
DOC ORIGEM NASC. N.5700 FLS.100 LIV.9A

CPF 656640513-53
SÃO LUIS-MA
P-200

Luciano
LUCIANO RODRIGUES
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



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

SDW0656640513532207211018

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

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

1º Titular da DAP: LOURENÇO BARBOSA SANTIAGO

1.CPF: 656.640.513-53

3.Sexo: Masculino

5.Apelido: MARUIM

7.RG: 1161027995

9.NIS:

11.Escolaridade: 1º Grau completo

2.Nome: LOURENÇO BARBOSA SANTIAGO

4.Nome da Mãe: TERESINHA DE JESUS BARBOSA SANTIAGO

6.Dt de Nasc.: 10/08/1980

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: 5

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: POVOADO MARUIM

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: MARUIM

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: 1,20 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

4

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 DO SENHOR LOURENÇO BARBOSA SANTIAGO

3.Localização do imóvel: COMUNIDADE MARUIM

4.Área do estabelecimento: 1,20 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: LOURENÇO BARBOSA SANTIAGO

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 656.640.513-53

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

Cota - Maruim 22/07/2021
Local DataEdojo maruim do silva
Assinatura

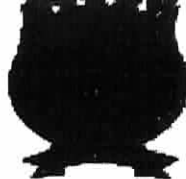
ENVELOPE 1: EDITAL CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2021

REMETENTE: ROSA ELENA MARTINS AMARAL

ENDEREÇO: RUA SÃO BENEDITO BAIACUÍ S/N ICATU/MA

TELEFONE: (98) 99138-0652

Fis. Nº 317
Proc. Nº 911/2021
Rubrica



ANEXO IV

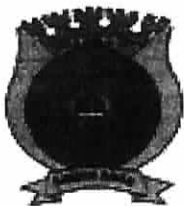
MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR - PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS
NECEDORES INDIVIDUAIS

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

Eu, ROSA ELENA MARTINS AMARAL,
nº 428013623-87 e DAP física nº SDW042801362387230721, declaro
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Icatu MA Local, 22/07/21

Rosa Elena Martins Amaral
Assinatura



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

Fls. Nº 319
Proc. Nº 914201
Rubrica



ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) ROSA ELENE MARTINS AMARAL, CPF nº 428.013.623-87 DAP jurídica nº 042801362387 com endereço 12.55 - BENEDITO S/N, 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, 22/07/21

Rosa Eleno Martins Amaral
Assinatura

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

SDW0428013623872307210930

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

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

1º Titular da DAP: ROSA ELENA MARTINS AMARAL

1.CPF: 428.013.623-87	2.Nome: ROSA ELENA MARTINS AMARAL	Fis. No 320
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: ZENITE MARTINS AMARAL	Proc. 974/01
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 30/08/1968	Rubrica
7.RG: 050253652013-8	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: 4

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: RUA SAO BENEDITO

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: BAIACUI

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

Sobre o imóvel principal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DA SENHORA ROSA ELENA MARTINS AMARAL

3.Localização do imóvel: ZONA RURAL

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: ROSA ELENA MARTINS AMARAL

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 428.013.623-87

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: Rosa Elena Martins Amaral

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

Fls. Nº 326
Foco: 986/004
RUBR: [Signature]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MAI010240040

Rosa Elena Martins Amaral
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 050253652013-8 DATA DE EXPEDIÇÃO: 27/12/2013

NOME: ROSA ELENA MARTINS AMARAL

TRACAO: ZENITE MARTINS AMARAL

NATURALIDADE: ICATU - MA DATA DE NASCIMENTO: 30/08/1968

DOC ORIGEM: NASC. N.1723 FLS.137 LIV.5-A

RG ANTERIOR: 428013623-87 0000001506207

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

Fis. Nº

Folha Nº

Rubrica

322

9/8/2021



PREFEITURA DE

ICATU

CIDADE DE TODOS

PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU – MA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

DECLARAÇÃO

Esta declaração faz referência à chamada pública 001/2021 e processo administrativo 914/2021, tendo como objeto a aquisição de gêneros alimentícios da agricultura familiar e empreendedor familiar rural destinados à alimentação escolar para a rede municipal de ensino de Icatu-MA, durante o ano de 2021.

Conforme a Resolução nº 51, de 11 de junho de 2019 que versa sobre a definição de baixo risco para os fins da Medida Provisória nº 881, de 30 de abril de 2019, às atividades de baixo risco é dispensada a necessidade de todos os atos públicos de liberação da atividade econômica para plena e contínua operação e funcionamento do estabelecimento.

Logo, desta Resolução não comportam vistoria para o exercício contínuo e regular da atividade de baixo risco, estando tão somente sujeitas à fiscalização de devido enquadramento posterior nos termos do art. 3º, § 3º da Medida Provisória nº 881, de 30 de abril de 2019.

Para fins de conclusão, o estabelecimento de gêneros alimentícios recebeu a equipe de fiscais sanitários da Vigilância, sendo comprovadas as medidas sanitárias adequadas para o funcionamento das atividades exercidas.

Lisiane F. de Azevedo
Lisiane F. de Azevedo Santos
Coordenadora da Vigilância Sanitária



Nº da Fatura: 0202187000268600 000268600 5253/AA
Instalação: 4,31913/8
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
Insc. Estadual: 120.515.11-3 CNPJ: 06.272.793/0001-84

Para atendimento,
Informe este número:

Conta do Mês

07/2021

Vencimento

16/07/2021

Conta Contrato

5399378

Fis. Nº

PROCT

RUBRICAS

Dados do cliente

ROSA ELENA MARTINS AMARAL

PC SAO BENEDITO 25/ SB

CENTRO 65170 000 ICATU MA

Nº Parceiro de Negócio: 5399378

Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B3

Tipo de Tarifa: CONVENCIONAL MONOFASE

Classificação: Comercial

Perdas no Ramal(Idh): 0,00

CPF: 428.013.623-87

Tensão Nom.: 220 V - TRI

UI/Seq: IC030014-50

Fator de Potência: 0,00

Datas

Emissão: 05/07/2021 Apresentação: 09/07/2021 Previsão próxima leitura: 04/08/2021

Demonstrativo de Faturamento

Fornecimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Itens Financeiros			
Parcela (22/60)			1,34,31
Multa			10,68
Juros			3,02

Total a pagar: R\$ 548,01

Informações de tributos

Reservado ao Fisco

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	STC A.4AD9./CFL.5431.1CDE.39/B.48A9.E9CD
ICMS	0,00	0,0000	0,00	
PIS	0,00	0,0000	0,00	Período Fiscal
COPINS	0,00	0,0000	0,00	Número do Programa Social

Histórico do Consumo (kWh)

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
	01/01/0001	01/01/0001	31	2758/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente

* Períodos: Band. Tarif.: Vermelha : 05/06 - 05/07 * Bandeira Julho 2021: vermelha (potamar 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

C. Contrato: 5399378

Data de Emissão: 05/07/2021

V: [1.1.30.1]

BANCO DO BRASIL

| 001-9 |

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03373.382138 10215.239178 6 00000000054801

PAGADOR: ROSA ELENA MARTINS AMARAL

CPF: 428.013.623-87

NOSSO NUMERO

NUMERO DOCUMENTO

VENCIMENTO

VALOR DOCUMENTO

VALOR PAGO

3373821310215239 0202107000268600

16/07/2021

R\$ 548,01

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

AGENCIA/BENEFICIARIO

EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERAO COBRAS

NA PROXIMA FATURA.





Bradesco



5090 0051 0092 8109

04/22 5257 4 0002180 6 01 00

VALIDITY AT ACQUISITION DATE MONTH YEAR

ROSA ELENA MARTINS AMARAL

elo

Fis. Nº

Proc. Nº

Revisão

324
97/12/24

ENVOLPE I, EDITA CHAMADA PÚBLICA 0001/2021
REMETENTE- ELIANE DOS SANTOS MARQUES 0001/2021
ENNERECO - POV. MANEUEIRA BR 402, ICAIU-MA 0001/2021
TEL: (98) 99153-9622

Fis. Nº 325
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: 8967421813785
Emitido em: 02/08/2021 às 09:31:57

Informações Gerais

DAP: SDW00728-7713162307210843

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 23/07/2021

Validade: 23/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: 5.0.0

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: ELIANE DOS SANTOS MARQUES

CPF: 072.827.713-66

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

Emissor da DAP

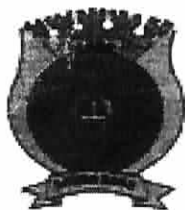
Emissor: SINDICATO DOS TRAB. E TRABALHADORAS DA AGRICULTURA FAMILIAR DE ICATU CNPJ: 11.600.643/0001-92

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

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

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



ESTADO DO MARANHÃO
PREFEITURA MUNICIPAL DE ICATU

CNPJ: 05.296.298/0001-42
Rua Coronel Cortez Maciel, s/n. Centro, Icatu – MA

Fis. Nº 328
Proc. Nº 978/2021
RUBRICADO



PREFEITURA DE
ICATU
CIDADE DE TODOS

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) Eliane dos Santos Marques COF nº 072827713-6, DAP jurídica nº 072827713-6 com endereço Rua Maranhão 156-402, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

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

Local, 23/07/2021

Eliane dos Santos Marques
Assinatura

III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC		
Nome <i>Brentana Municipal de Educação</i>	CNPJ <i>05.296.298/0001-1</i>	Município <i>Seatu-MA</i>
Endereço <i>Rua Jerônimo de Albuquerque s/n</i>	Fone <i>(98) 38415-1048</i>	
Nome do Representante Legal <i>Jaerson Gonçalves Santana</i>	CPF: <i>844.626.043-34</i>	
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.		
Local e Data: <i>Seatu-MA 23 de Julho de 2021</i>	Assinatura do Fornecedor Individual <i>Ediane dos Santos Marques</i>	CPF <i>452.419.223-04</i>

20. NIS:	
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 (C/M/N 3731)

Renda do estabelecimento			Renda fora do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00	Total Auferida:	R\$	0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00	Desconto:	R\$	0,00
Total	R\$	4.000,00	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	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: ELIANE DOS SANTOS MARQUES
		7. CPF/CNPJ do Proprietário: 072.827.713-16

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: <i>Seatu-MA</i>	Data: <i>23/07/2021</i>
Assinatura: <i>Eliane dos Santos Marques</i>	
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
--------------------------------------	-------------------	-----------------------------------

<i>Seatu-MA</i>	<i>23/07/2021</i>	<i>José Wilson Soares de Sá</i>
Local	Data	Assinatura

Fl. Nº 330
Proc. Nº 918/2014
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: ELIANE DOS SANTOS MARQUES

FILIAÇÃO:
ELIEZER MARQUES E MARIA DA LUZ
RODRIGUES DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO: 16/06/1997
NATURALIDADE: ICATU - MA
OBSERVAÇÃO:

ORGÃO EXPEDIDOR: SSP/MA
FATOR RH: --

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: 07282771315
REGISTRO GERAL: 051662522014-1
REGISTRO CIVIL: NASC. N.34283 FLS. 20-V LIV. A-26 ICATU MA 2 OFC

P-002 VIA-02
DATA DE EXPEDIÇÃO: 11/11/2020

ELEITOR / ZONA / SEC: CTPS / SERIE / UF
PRO / PRO / PASSP: IDENTIDADE PROFISSIONAL
CERT. MILITAR
CRM: CAS

MA810678330

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

bradesco

6505 2709 4725 7107

02/26

ELIANE DOS SANTOS MARQUES **elo**

Emissão pelo Banco Bradesco SA, em caso de perda ou roubo, comunicar imediatamente.

5257 4 0007241 9 000

AUTHORIZED SIGNATURE

Fonte Fácil Bradesco 4002 0022 / 0800 570-0002
Acesso ao Exterior +55 11 4002-0022
SAC: 0800 704 8585 (diurno) / 0800 727-9988 (noturno)
Deficiência Auditiva ou de Faixa: 0800 727-0099
Ouvidoria: 0800 727-9453

NO EXTERIOR

Banco Bradesco ATM Banco24Horas pulse Diners Club INTERNATIONAL DISCOVER



ANEXO IV

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 0001/2021)

Eu, Eliane dos Santos Marques, CPF
nº 07282771316 e DAP física nº SNW007282771316 2307210893, 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, 25 / 07 / 2021

Eliane dos Santos Marques
Assinatura

EMVELOPE I, EDITAL CHAMADA PUBLICA 0001/2021
REMETENTE - ANTONIO JOSE RIBEIRO DOS SANTOS 0001/2021
ENDEREÇO - BR 402 KM 66, POV. JABURU SIN, 0001/2021
TEL: (98) 99249-9655 ICATU-MA

Fls. Nº 332
Proc. Nº 912/09
Rubrica



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

Fila. Nº
Folha
Rubrica

333
97221

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 13788720730252
Emitido em: 29/07/2021 às 16:20:07

Informações Gerais

DAP: SDW0733320387531908200944

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 19/08/2020

Validade: 19/08/2022

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: LINDALVA DA SILVA DOS SANTOS

CPF: 733.320.387-33

Nome: ANTONIO JOSE RIBEIRO DOS SANTOS

CPF: 067.191.633-53

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>



Fila Nº 338
Proc. Nº 978/2021
Rubrica

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, ANTÔNIO JOSÉ RIBEIRO DOS SANTOS, CPF
nº 067.191.633 - 53 e DAP física nº 5000067191633530707170922, 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.

Antônio José R. dos Santos
Assinatura



ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) ANTÔNIO JOSÉ RIBEIRO DOS SANTOS, COF nº 067.191.633-53, DAP jurídica nº 0000671916335307-07190922, com endereço BR 402, KM 66 POVOADO JABURU, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

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

Icatu/MA
Local, 21 / 07 / 2021

Antônio José R. dos Santos
Assinatura

1ª via - Agricultor Familiar 2ª via - Emitente

SDW0067191633530707170922

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO JOSE RIBEIRO DOS SANTOS

File. Nº

B36
9/19/07

Rubrica

1 CPF: 067.191.633-53 2 Nome: ANTONIO JOSE RIBEIRO DOS SANTOS
3 Sexo: Masculino 4 Nome da Mãe: TOMASIA RIBEIRO
5 Apelido: 6 Dt de Nasc.: 25/09/1949
7 RG: 457771950 8 UF de Emissão do RG: MA
9 NIS: 10 Naturalidade: São Luís - MA
11 Escolaridade: Alfabetizado

2º Titular da DAP:

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

Dados da Família

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

25 Regime de Casamento: Não se aplica

27 Endereço: POVOADO JABURU

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 e Urbano

4 Área do Estabelecimento: 2,00 ha

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

Renda do estabelecimento

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

Renda fora do estabelecimento

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

7. Força de trabalho familiar:

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

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2 Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DO SEU JOSE

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: ANTONIO JOSE RIBEIRO DOS SANTOS

7 CPF/CNPJ do Proprietário: 067.191.633-53

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 SEAD

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 021.953.203-62

Local

Data

Edeziu M. Melo do Silva

Assinatura

MA

Fis. Nº 357
Proc. Nº 918/09
Rubrica

VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2112655445

PROIBIDO PLASTIFICAR
2112655445

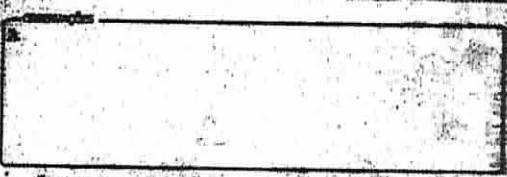
JOÃO RICARDO DOS SANTOS

157721900-00

067 411 418-01 08/09/04

JOÃO RICARDO DOS SANTOS

00004082532 03/09/2023 07/10/1978



Antônio Carlos Costa

04/09/2023

10003050271

MARANHÃO



FILM 336
PROG. 974034
RUBRICADO



ENVUOLPE - EDITAL CHAMADA PUBLICA 000/2021

REMETENTE: MOISÉS VIEIRA SOUZA
ENDERÇO - R. PRINCIPAL S/N

TEL : 3 0558 4589

Fis. Nº 339
Proc. Nº 918/204
Rubricado

Fis. Nº 350
Proc. Nº 914/2011
Rub. 2

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: 13764021805631

Emitido em: 29/07/2021 às 16:18:39

Informações Gerais

DAP: SDW0614924173432107211054

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: MOISES VIEIRA SOUSA

CPF: 614.924.173-13

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>

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

SDW0614924173432107211054

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

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

1º Titular da DAP: MOISES VIEIRA SOUSA

1.CPF: 614.924.173-43

3.Sexo: Masculino

5.Apelido: MOISES

7.RG: 048935082013-0

9.NIS:

11.Escolaridade: 2º Grau completo

2.Nome: MOISES VIEIRA SOUSA

4.Nome da Mãe: CLAUDIA MENDES VIEIRA

6.Dt de Nasc.: 06/07/1995

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: Icatu - MA

Fls. nº

Folha 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: 4

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: RUA PRINCIPAL

Nº: S/N

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: POVOADO VISTA ALEGRE

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

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

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

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

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

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

3.Localização do imóvel: POVOADO VISTA ALEGRE

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: MOISES VIEIRA SOUSA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 614.924.173-43

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: MOISES VIEIRA SOUSA

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 Pronat no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA/831039487

Moises Vieira Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 048935082013-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 01/07/20

NOME MOISES VIEIRA SOUSA

FILIAÇÃO JOSE RIBAMAR GONCALVES SOUSA E CLAUD MENDES VIEIRA

NATURALIDADE ICATU - MA DATA DE NASCIM 06/07/19

DOC ORIGEM NASC. N.0033540 FLS.134 LIV.00025

CPF 614924173-43

SÃO LUIS-MA

P-240

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

VIA-

 **Bradesco** Crédito-Débito Crediário



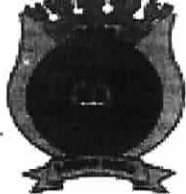
5067 3125 8051 9104

03/19 5257 4 0000647 5 01 00

VALIDAR ATÉ AGENCIA DO CONTA DIG. VIA TIPO

MOISES VIEIRA SOUSA





Fis. Nº 383
Proc. Nº 974001
Rubric

ANEXO II

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

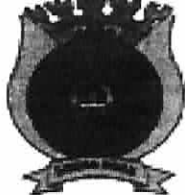
Eu (nome do fornecedor) MOISES VIEIRA SOUZA, COF nº 614924173-43, DAP jurídica nº 00006149241734321/900005 com endereço POV. VISTA ALEGRE, DECLARA que me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de R\$ 20.000,00 (vinte mil reais) referente à sua produção, 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

MOISES VIEIRA SOUZA

Assinatura



Fls. Nº 386
Proc. Nº 919/2021
Rubrica

ANEXO IV

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

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

Eu, MOISES VIEIRA SOUZA, CPF nº 614924173-43 e DAP física nº 50614924173432109211054, 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

MOISES VIEIRA SOUZA
Assinatura

ENVÍO DE I. EDITAL CHAMADA PÚBLICA 0001/2021
REMETENTE - MATEUS VIEIRA SOUZA 0001/2021
ENDEREÇO - VISTA ALEGRE ZONA RURAL, ICATU-MG, 0001/2021
TEL: (98) 98448-5982

Fis. Nº 345
Proc. Nº 9141/201
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: 13982921805564

Emitido em: 29/07/2021 às 16:34:43

Informações Gerais

DAP: SDW06244 00763952107211050

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 21/07/2021

Validade: 21/07/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: 5 m

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MATEUS V EIRA SOUSA

CPF: 624.490.763-15

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 FORNECEDORES INDIVIDUAIS

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

Eu, MATEUS VIEIRA SOUZA, CPF
nº 624490763-95 e DAP física nº SPW0624490763932109211050 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

MATEUS VIEIRA SOUZA
Assinatura



Fis. Nº 398
Proc. Nº 914/2021
Rubrica [assinatura]

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) MATEUS VIEIRA SOUZA, COF nº 6244907663-95 DAP jurídica nº SPW 624490766395210 com endereço VISTA ALEGRE ZONA RURAL 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

MATEUS VIEIRA SOUZA
Assinatura

Fls. Nº 359
Proc. Nº 974/104
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 059194682016-5	DATA DE EMISSÃO 15/06/2016
MATEUS VIEIRA SOUSA		NOME MATEUS VIEIRA SOUSA	
FILIAÇÃO JOSE RIBAMAR GONCALVES SOUSA E CLAUDIA MENDES VIEIRA		DATA DE NASCIMENTO 10/12/1997	
NATURALIDADE ICATU - MA		NASC. N. 35.592 FLS. 72 LIV. 27	
DADO OMBREEM		CIT	
624490763-95		SAG LUIS-MA	
P-2		VIA-01	
ASSINATURA E TITULAR		TIDADE	
MATEUS VIEIRA SOUSA		MATEUS VIEIRA SOUSA	
MATEUS VIEIRA SOUSA		MATEUS VIEIRA SOUSA	

Minha agência e conta

MATEUS VIEIRA SOUSA

Banco: next 237

Agência: 7615

Conta: 703869-0

CPF: 624.490.763-95

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

SDW0624490763952107211050

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

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

1º Titular da DAP: MATEUS VIEIRA SOUSA

1. CPF: 624.490.763-95

3. Sexo: Masculino

5. Apelido:

7. RG: 059194682016-5

9. NIS:

11. Escolaridade: 2º Grau completo

2. Nome: MATEUS VIEIRA SOUSA

4. Nome da Mãe: CLAUDIA MENDES VIEIRA

6. Dt de Nasc.: 10/12/1997

8. UF de Emissão do RG: MA

10. Naturalidade: Icatu - MA

Fls. Nº 350
Prod. Nº 944/2021
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: 7

25. Regime de Casamento: Não se aplica

27. Endereço: RUA PRINCIPAL

Nº: S/N

29. CEP: 65170-000

24. Estado Civil: Solteiro

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

28. Município: Icatu - MA

Bairro: POVOADO VISTA ALEGRE

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

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

3. Atividades Principais: Agricultor/a

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

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

4. Área do Estabelecimento: 2,00 ha

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

Renda do estabelecimento

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

Renda fora do estabelecimento

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

7. Força de trabalho familiar:

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

2

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: VISTA ALEGRE

3. Localização do imóvel: POVOADO VISTA ALEGRE

4. Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: MATEUS VIEIRA SOUSA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 624.490.763-95

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 - 11771 Data: 21/07/2021

Assinatura: MATEUS VIEIRA SOUSA

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: MATEUS VIEIRA SOUSA

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 - 11771

Data: 21/07/2021

Assinatura: José Wilson Ferreira de Sá

ENVUELOPE EDITAL CHAMADA PUBLICA 0001/2021
REMETENTE - ORIGINADO NASCIMENTO DE JESUS 0001/2021
ENDERECO - BR 402 POV. JABUCU' SIN, 0001/2021
TEL: (98) 92204761 ICATU-MA

Fis. Nº 354
Proc. Nº 914/2021
Rubrica

File Nº 352
Proc. Nº 374/201
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: 8951721815258
Emitido em: 02/08/2021 às 09:30:14

Informações Gerais

DAP: SDW002168063182307211029

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: OZINALDO NASCIMENTO DE JESUS

CPF: 021.098.060-03

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
NECEDORES INDIVIDUAIS

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

Eu, Rivaldo Nascimento de Jesus
nº 021698063-48 e DAP física nº SNV0952419293 042108200851, declaro
de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros alimentícios relacionados
projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 23/07/2021

RIVALDO NASCIMENTO DE JESUS
Assinatura



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

Fls. Nº 354
Proc.º 914/10N
Rubrica



PREFEITURA DE
ICATU
CIDADE DE TODOS

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) Ozinaldo Nascimento d. Jesus, COF nº 021698063-18, DAP jurídica nº SDW045241929362198 com endereço BR 402 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.

Local, 23 / 07 / 2021

OZINALDO NASCIMENTO DE JESUS
Assinatura

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Ministério da Agricultura,
Pecuária e AbastecimentoSecretaria de Agricultura
Familiar e CooperativismoPrograma Nacional de Fortalecimento da
Agricultura Familiar

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

SDW0021698063182307211029

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

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

1º Titular da DAP: OZINALDO NASCIMENTO DE JESUS

1. CPF: 021.698.063-18

2. Nome: OZINALDO NASCIMENTO DE JESUS

3. Sexo: Masculino

4. Nome da Mãe: FRANCINETE RODRIGUES DO NASCIMENTO

5. Apelido:

6. Dt de Nasc.: 22/04/1995

7. RG: 024601492003-6

8. UF de Emissão do RG: MA

9. NIS:

10. Naturalidade: São Luís - MA

11. Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP:

12. CPF:

13. Nome:

14. Sexo:

15. Nome da Mãe:

16. Apelido:

17. Dt de Nasc.:

18. RG:

19. UF de Emissão do RG:

20. NIS:

21. Naturalidade:

22. Escolaridade: Desconhecido

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 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: Agricultor/a

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

4. Área do Estabelecimento: 2,00 ha

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

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	4.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	4.000,00
Renda 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: OZINALDO NASCIMENTO DE JESUS

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 021.698.063-18

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: 23/03/2021

Assinatura: OZINALDO NASCIMENTO DE JESUS

Local: Data: / /

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNU 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Fls. Nº 356
Proc. 948/2014
RUBR.



Filme 357
 Projeção 3/4/2020
 Rubrica

Companhia Paranaense Distribuidora de Energia S.A.
 Avenida A. Osório, nº 100, J. Industrial - Curitiba
 Atos do Cofre - São José - PR - CEP: 81270-000
 Ins. Estadual: 125.515.11-3 CNPJ: 06.272.765/0001-84

Para atendimento, informe este número:
Conta Contrato 30000000558

Conta do Mês 04/2020 **Vencimento 28/05/2020**

Dados do cliente
DAIANE NASCIMENTO SOUSA

CPF: 044.997.083-13
 Tensão Nom.: 220 V 60
 UR/Seq: 102/0002-360
 Nr. Medidor: 10140-01080
 Fator de Potência: 0

Endereço: Rua Lúcio, 100 - J. Industrial - Curitiba - PR - CEP: 81270-000
 Nr. Parcela de Registro: 1000054344
 Grupo e Subgrupo de Tensão: B/B1
 Tipo de Tarifa: CONDIÇÃO MODAL
 Classificação: Resid, Baixa Renda
 Cotação no Kwh (R\$): 0,00

Dados				
Emissão	22/04/2020	Apresentação	25/04/2020	Previsão próxima leitura: 20/05/2020
Demonstrativo de Faturamento				
Forneimento	Quantidade	Tarifa	Valor	
Consumo	36	0,000000	0,00	
Consumo	47	0,000000	0,00	
Consumo de Tarifa de Bônus			11,00	
Impostos			0,00	
Outros			1,01	
Total Faturamento			11,01	
Descontos			1,11	
Total a Pagar			99,02	



Total a pagar: R\$ 99,02

Informações de tributos				Reservado ao Fisco	
Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	Período Fiscal	Número do Programa Social
ICMS	11,01	11,00	1,21		
PIS	11,01	0,65	0,72		
COFINS	11,01	3,00	3,30		

Histórico do Consumo (kWh)												
Consumo	100	150	200	250	300	350	400	450	500	550	600	650
	100	150	200	250	300	350	400	450	500	550	600	650

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos				
Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtd. Dias	Retenção de Leitura
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos

Resumo de Vencimento
 Valor a pagar: R\$ 99,02
 Valor em atraso: R\$ 0,00
 Valor em desconto: R\$ 0,00
 Valor a receber: R\$ 0,00

Informações de pagamento
 O recebimento dos débitos deve ser efetuado até o dia 28/05/2020.
 O valor em atraso deve ser pago até o dia 28/05/2020.

Composição do Consumo (R\$)				
Compra de Energia	Transmissão	Distribuição	Encargos	Outros
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ENVIO DE 01/01/2021 PARA CHAMADA PÚBLICA 001/2021

REMETENTE: DOMINGOS DOS SANTOS SOUSA

ENDEREÇO: RUA VILA PALMEIRAS

Fis. Nº 358
Proc. Nº 916/2021
Rubrica

Fis. Nº 359
Proc. Nº 94/201
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: 13963720735295
Emitido em: 29/07/2021 às 16:32:04

Informações Gerais

DAP: SDW0673895203102008200944

Versão DAP: 1.9.2

Enquadramento: B

Emissão: 20/08/2020

Validade: 20/08/2022

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: DOMINGOS DOS SANTOS SOUSA

CPF: 673.895.203-10

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

Assinatura: WILSON FERRER DE SA

CPF: 000.000.000-94

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) DOMINGAS DOS SANTOS SOUSA, COF nº 673.895.203-10, DAP jurídica nº SPW0613895203102008 com endereço Rua VILA PALMEIRAS ICATU/MA CENTRO, 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.

Domingas dos Santos Sousa
Assinatura



Fls. nº 361
Proc. nº 978/2011
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, DOMINGAS DOS SANTOS SOUSA, CPF
nº 673.895.203-10 e DAP física nº SDW0673895203102008200944, 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.

Domingas dos Santos Sousa
Assinatura

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

SDW0673895203102008200944

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

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

1º Titular da DAP: DOMINGAS DOS SANTOS SOUSA

1.CPF: 673.895.203-10	2.Nome: DOMINGAS DOS SANTOS SOUSA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: LUZIA SOUSA RAMOS
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 08/09/1963
7.RG: 031673892006-1	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Morros - 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: Viúvo

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: POVOADO VILA PALMEIRAS

28.Município: Icatu - MA

Nº: 00

Bairro: BAIACUI

29.CEP: 65170-000

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

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

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 2,00 ha

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

5.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

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DA SENHORA DOMINGAS DOS SANTOS SOUSA

3.Localização do imóvel: ZONA RUARAL

4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares

5.E proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: DOMINGAS DOS SANTOS SOUSA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 673.895.203-10

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: Icatu - MA Data: 20/09/2020

Assinatura: Domingas dos Santos Sousa

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: 20/09/2020

Assinatura: José Wilson Sousa de Sá

DAP/MI B - emitida pelo site do SAI/ MAPA

Atenção: Este documento é gratuito

MODELO 197 - GRUPO B - R

Data da Geração: 20/08/2020



Perdas no Rural (kWh): 0,00

Nº Medidor: 10650503819

Fator de Potência: 0

Dados

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

Demonstrativo de Faturamento

Forneçimento	Quantidade	Tarifa	Valor
Consumo	89	0,515140	45,84
Benefício Tarifário Bruto			10,06
Adicional B. nd. Vermelha			6,02
PTIS			0,32
COFINS			1,46
Itens Financeiros			
Benefício Tarifário Líquido			10,06
Cip-Ilum Pul Pref Munic			4,11

Total a pagar: R\$ 57,75

Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	0,0000	0,00
PIS	63,70	0,4951	0,32
COFINS	63,70	2,2806	1,46

Reservado ao Fisco

8700889E FE901B F9395D75F CDEF FD659

Período Fiscal: 05/07/2021

Número do Programa Social

Histórico do Consumo (kWh)

Consumo	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL
	95	105	100	99	89

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos

Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
1.00	04/06/2021	05/07/2021	31	2758/20

Canal de Leitura

Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
1.116	1.205	89	0.515140

Ativo Total

Reaviso de Vencimento

Informações para o cliente

* Períodos: Ban 1. Tarif.: Vermelha: 05/06 - 05/07 * Bandeira Julho 2021: vermelha (potamar 2)

custo adicional de R\$ 9.492 a cada 100 kWh

Fis. An 305
Proc. An 974/2015
Rubrica



Envelope^{to}: Editorial Chamada Pública N° 001/2021.

Remetente: Maria da Graça Ruvo dos Santos.

Endereço: Br. 202, Km 67 Jaboatão / Seater / MA

Telefone: (98) 99139-7930

FILED 366
FOLIO 9/14/2014
RUBRIC



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

Fis. nº 367
Proc. nº 918/2021
Rubrica [assinatura]

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 13646421449545

Emitido em: 29/07/2021 às 16:11:49

Informações Gerais

DAP: SDW0252113233001903210909

Versão DAP: 1.9.3

Enquadramento: V

Emissão: 19/03/2021

Validade: 19/03/2023

Município/UF: Icatu/MA

Última Versão: Sim

DAP Válida: Sim

DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA DA GRAÇA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF: 252.113.233-10

Categoria

Demais agricultores familiares.

Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

Emissor da DAP

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

Nome do Responsável: JOSE WILSON PEREIRA DE SA

CPF: 053.306.833-94

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



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

Fis. nº 366
Proc. nº 011/2011
Rubrica



PREFEITURA DE
ICATU
CIDADE DE TODOS

ANEXO II

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

Eu (nome do fornecedor) M^a da BRAGA RIBEIRO dos SANTOS, COF nº 252.113-233-00, DAP jurídica nº 025211323-0019, com endereço BR 402 KM 07 JUSURU, 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, 22/07/21

Maria da Graça Ribeiro dos Santos
Assinatura



Fis. nº 367
Proc. nº 919/2017
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, Mª da Graça Ribeiro dos Santos, CPF
nº 252 113 233-00 e DAP física nº SDW025211323300900201033, 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, 22/01/21

Maria da Graça Ribeiro dos Santos
Assinatura

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

SDW0252113233001908201033

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

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

1º Titular da DAP: MARIA DA GRAÇA RIBEIRO DOS SANTOS

1.CPF: 252.113.233-00

3.Sexo: Feminino

5.Apelido:

7.RG: 044511272012-6

9.NIS:

11.Escolaridade: 1º Grau completo

2.Nome: MARIA DA GRAÇA RIBEIRO DOS SANTOS

4.Nome da Mãe: MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

6.Dt de Nasc.: 17/07/1961

8.UF de Emissão do RG: MA

10.Naturalidade: São José de Ribamar - MA

Fis. Mo

Proc. N°

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 JABURU 402

Nº: 00

29.CEP: 65170-000

24.Estado Civil: Solteiro

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Icatu - MA

Bairro: JABURU

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

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

3.Atividades Principais: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: 3,00 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\$	21.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	21.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	21.000,00

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?

0

Sim

2

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel principal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

2.Denominação do imóvel: PROPRIEDADE DA SENHORA MARIA DA GRAÇA RIBEIRO DOS SANTOS

3.Localização do imóvel: POVOADO JABURU 402

4.Área do estabelecimento: 3,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: MARIA DA GRAÇA RIBEIRO DOS SANTOS

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 252.113.233-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local:

Data:

Assinatura:

Data:

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 V, Grupo Final. V

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

ECSTU - MA

19/08/2020

Assinatura



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
REGISTRO GERAL 044511272012-6	DATA DE EXPEDIÇÃO 25/09/2017
NOME MARIA DA GRACA RIBEIRO DOS SANTOS	
FILIAÇÃO PEDRO CLARINDO DOS SANTOS E MARIA RIBEIRO DOS SANTOS	
NATURALIDADE S.J.DE RIBAMAR - MA	DATA DE NASCIMENTO 17/07/1961
DOC ORIGEM NASC. N.210 FLS.7 LIV.2	
CPF 252113233-00	ASSINATURA DO TITULAR
P-2	ASSINATURA DO DIRETOR
VIA-02	
LEI N° 7.116 DE 29/08/83	

Fls. nº 369
Proc. nº 919/2017
Rubrica



CONSUMO	29,85
Benefício Tarifário Bruto	21,05
Adicional Band. Vermelha	0,96
PIS	4,38
COFINS	
Itens Financeiros	29,85
Benefício Tarifário Líquido	20,50
Cip-Ilum Pub Pref Munic	48,48
Parcela (1-30/30)	127,51
Parcela (1-48/48)	13,90
Lar Protegido 0800 728 9518	6,09
Multa	32,24
Correção Monetária	12,80
Juros	



Total a pagar: R\$ 423,90

Informações de tributos				Reservado ao Fisco	
Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)	1635H772C 3051 300000 / D1A1 3880E9	
ICMS	0,00	0,0000	0,00	Período Fiscal	Número do Programa Social
PIS	192,23	0,4951	0,96	16/07/2021	
COFINS	192,23	2,2806	4,38		

Histórico do Consumo (kWh)					
	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL
CONSUMO	184	189	191	224	264

Informações do consumo do mês + Tarifa sem Tributos				
Constante	Data Leitura Anterior	Data Leitura Atual	Qtde. Dias	Resolução Aneel
1.00	16/06/2021	16/07/2021	30	2758/20
Canal de Leitura	Leitura Anterior	Leitura Atual	Consumo	Tarifa sem Tributos
Ativo Total	14.075	14.339	264	0.515140

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: 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
62,92	11,75	61,76	8,89	11,72	5,34 261,52

C. Contrato: 3001059202 Data de Emissão: 16/07/2021 V: [1.1.30.1]

BANCO DO BRASIL 001-9 PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

00190.00009 03373.382161 20181.552173 5 00000000042390

PAGADOR: MARIA DA GRACA RIBEIRO DOS SANTOS CPF: 252.113.233-00

NOSSO NUMERO	NUMERO DOCUMENTO	VENCIMENTO	VALOR DOCUMENTO	VALOR PAGO
33733821620181552	0202107001789894	16/08/2021	R\$ 423,90	

Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A. / CNPJ: 06.272.793/0001-54

AGENCIA/BENEFICIARIO EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERAO COBRAS POR NOSSA COLETA E ATUALIZAÇÃO





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

Fis. nº 371
Proc. nº 241/2021
Rubrica [assinatura]

Declaração de Aptidão ao Pronaf

Extrato de DAP

Chave do extrato: 14444621678168

Emitido em: 29/07/2021 às 17:36:59

Informações Gerais

DAP: SDW0482853583721106210942	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 11/06/2021	Validade: 11/06/2023	Município/UF: Icatu/MA
Última Versão: 5.11	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

CPF: 482.853.583-12

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>

x data planilha

SDW0482853583721106210942

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: MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

1. CPF: 482.853.583-72

3. Sexo: Feminino

5. Apellido:

7. RG: 029497012005-2

9. NIS:

11. Escolaridade: Alfabetizado

2. Nome: MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

4. Nome da Mãe: TOMAZIA RIBEIRO SANTOS

6. Dt de Nascimento: 10/03/1944

8. UF de Emissão do RG: MA

10. Naturalidade: São José de Ribamar - MA

Fis. Nº

Proc. Nº

Rubrica

2º Titular da DAP:

12. CPF:

14. Sexo:

16. Apellido:

18. RG:

20. NIS:

22. Escolaridade: Desconhecido

13. Nome:

15. Nome da Mãe:

17. Dt de Nascimento:

19. UF de Emissão do RG:

21. Naturalidade:

Dados da Família

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

25. Regime de Casamento: Não se aplica

27. Endereço: BR 402 KM 67

Nº: S/N

29. CEP: 85160-000

24. Estado Civil: Divorciado

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

28. Município: Icatu - MA
Bairro: POVOADO 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

0

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

Sim

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: 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: MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 482.853.583-72

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local:

Data:

Assinatura:

Local:

Data:

Assinatura:

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 11.600.643/0001-92

Entidade emissora

Representante: CPF 053.306.833-94

Local

Data

Assinatura

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA DE ALIMENTOS

CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2021

Fls. nº 373
Proc. nº 914/2021
Rubrica

Eu, **Maria Ribeiro dos santos**, portador do **CPF nº 482.853.583-72** e **RG nº 029497012005-2**, residente e domiciliado na BR 402 KM 66 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

Maria Ribeiro dos Santos

Assinatura

Fls. nº 375
Proc. nº 94/2012
Rubrica

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

CARTEIRA DE IDENTIDADE

Maria Ribeiro dos Santos

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

029497012005-2

01/05/2012

MARIA RIBEIRO DOS SANTOS

JOSE RICARDO DOS SANTOS E TOMAZIA RIBEIRO SANTOS

S. J. DE RIBAMAR - MA

CASAM. N. 63 FLS. 32V LIV. 01

482853583-72

10/03/1944

VIA-02

LEI Nº 7116 DE 29/08/83