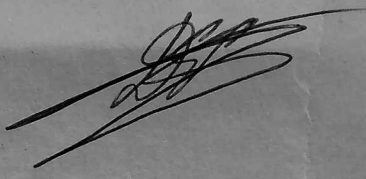



107
Processo: 029/2017
Data: 17

ENVELOPE Nº 001 – HABILITAÇÃO DO FORNECEDOR INDIVIDUAL



Folha: 108
 Data: 02/09/2012
 Rubrica: 

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADES
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÁNSITO
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

NOME: FRANCISCO MOURA DA CONCEIÇÃO

DOC. IDENTIDADE / ÓRG. EMISSOR / UF: 0000910374988 SESP MA

CPF: 643.758.463-72 DATA NASCIMENTO: 14/08/1978

FILIAÇÃO: JOAO MARIA DA CONCEIÇÃO
 RAIMUNDA MOURA DA CONC
 EICAO

PERMISSÃO: ACC CAT. HAB. A/B

Nº REGISTRO: 86047457979 VALIDADE: 07/08/2018 Nº HABILITAÇÃO: 15/04/2014

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do Portador: Francisco Moura da Conceição

LOCAL: SAO LUIS, MARANHÃO DATA EMISSÃO: 13/08/2015

Assinatura do Emissor: Antonio de Jesus Leão Nunes
 Diretor Geral - DETRAN/MA
 Assinatura do Emissor: 78498362088 MA029891400

DE TRAN - MA (MARANHÃO)

VALIDA EM TODOS TERRITÓRIOS NACIONAIS 1105643083
 REGISTRO PLASTIFICAR 1105643083

CONFERE COM O ORIGINAL
 Rubrica: 
 Matrícula:



1. Agricultor Familiar: 2ª via - Emitente

SDW0643758463722904171031

2. Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

2.1. Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

109
12/09/2017
1000000

2.2. Titular da DAP: FRANCISCO MOURA DA CONCEIÇÃO

1. CPF: 643.758.463-72	2. Nome: FRANCISCO MOURA DA CONCEIÇÃO
3. Sexo: Masculino	4. Nome da Mãe: RAIMUNDA MOURA DA CONCEIÇÃO
5. Apelido: CHICO DO MARIANO	6. Dt de Nasc.: 14/08/1978
7. RG: 910374988	8. UF de Emissão do RG: MA
9. INIS	10. Naturalidade: Carolina - MA
11. Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: ROSIVANIA CIDRIM DE BARROS

12. CPF: 020.348.293-01	13. Nome: ROSIVANIA CIDRIM DE BARROS
14. Sexo: Feminino	15. Nome da Mãe: MARIA CIDRIM DE BARROS
16. Apelido:	17. Dt de Nasc.: 11/08/1978
18. R.G.: 374940220040	19. UF de Emissão do RG: MA
19. N.S.: 06.000.00000-0	21. Naturalidade: Carolina - MA
20. Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 4	24. Estado Civil: Amasiado
25. Regime de Casamento: Não se aplica	26. Local de Residência: Estabelecimento rural
27. Endereço: FAZENDA PALESTINA- DATA MADEIRA (AS MARGENS DO RIB. URUPUCHETE)	28. Município: Carolina - MA
29. CEP: 65980-000	Bairro: ZONA RURAL

3. Características Socio-Econômicas do(a) Agricultor(a) Familiar

3.1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	3.2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Comodatário Rural
3.3. Atividades Principais: Agricultura	3.4. Área do Estabelecimento: 100,00 ha
3.5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	

4. 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.: 3/31)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 15.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 15.000,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 15.000,00	% da Renda do Estabelecimento:	100,00

5. Força de trabalho familiar:

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

5.2. Número de empregados permanentes contratados:

5.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

CONFERE COM O ORIGINAL
RUBRICA Matrícula

6. Informações Complementares

6.1. Imóveis Rurais	1. Nº de imóveis explorados: 1	4. Área do estabelecimento: 100,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2. Denominação do imóvel: FAZENDA PALESTINA DATA MADEIRA	5. É proprietário do imóvel principal? Não
	3. Localização do imóvel: ZONA RURAL	6. Nome ou razão social do proprietário: JOSE FRANCISCO DE MOURA
		7. CPF/CNPJ do Proprietário: 017.105.673-68

7. Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

7.2. Assinatura do(a) titular: Francisco Moura da Conceição Data: 29/04/2017

7.3. Assinatura do(a) beneficiário(a): Rosivania Cidrim de Barros Data: 29/04/2017


7.4. Espaço para impressão digital: Polegar direito 1, Polegar direito 2

8. 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 12.081.790/0001-66 Entidade emissora Representante: CPF 290.400.353-34

Carolina - MA 29/04/2017
Assinatura: Angelo Rocha dos Reis Presidente
Sindicato T. e T. Rurais de Carolina - MA

Fls: 110
Processo: 029/2017
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: 905808715138600
Emitido em: 02/05/2017 às 08:47:40

Informações Gerais

DAP: SDW0643758463722904171031	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 29/04/2017	Validade: 29/04/2019	Município/UF: Carolina/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: FRANCISCO MOURA DA CONCEIÇÃO	Nome: ROSIVANIA CIDRIM DE BARROS
CPF: 643.758.463-72	CPF: 020.348.293-01

Categoria

Demais agricultores familiares

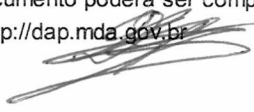
Condição e posse de uso da terra

Comodatário

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CAROLINA	CNPJ: 12.081.790/0001-66
Nome do Responsável: ANGELO ROCHA DOS REIS	CPF: 290.400.353-34

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





CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017

ANEXO VI


DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

Eu, Francisco Moura da Conceição, CPF nº 643.758.463-72 e DAP física nº SDW06343758463722904171031, 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.

Carolina/MA, 02 de Maio de 2017

Francisco Moura da Conceição

Assinatura

Boleto: 119
Processo: 029/2017
Rubrica: 


ENVELOPE N° 001 - HABILITAÇÃO DO FORNECEDOR INDIVIDUAL

Raimundo Gomes Carvalho

P.º: 113
Processo: 029/2012
Data: *[Signature]*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO

MA927642814



Raimundo Gomes Carvalho
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 050036912013-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/10/2013

NOME RAIMUNDO GOMES CARVALHO

FILIAÇÃO ORFISA GOMES CARVALHO

NATURALIDADE CAROLINA - MA DATA DE NASCIMENTO 31/08/1969

ORG. ORIGEM CASAM. N.1.243 FLS.32 LIV.B-5

RG ANTERIOR 0000001291078

CPF 364159283-68

SAB LHS-MA P-77

[Signature]
ASSINATURA DO DIRETOR

LEIN*7.116 DE 28/08/83

VIA-01

CONFERE COM O ORIGINAL

[Signature]
Matrícula

SDW0364159283682904171003

Formulário de Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar. 2ª via - Emitente

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

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

1º Titular da DAP: RAIMUNDO GOMES CARVALHO

114
029/19017
Matrícula

1.CPF: 364.159.283-68	2.Nome: RAIMUNDO GOMES CARVALHO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ORFISA GOMES CARVALHO
5.Apelido: RAIMUNDIM	6.Dt de Nasc.: 31/08/1969
7.RG: 05003691-3	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Carolina - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: LUSINETE DA CONCEICAO CARVALHO

12.CPF: 662.322.873-04	13.Nome: LUSINETE DA CONCEICAO CARVALHO
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: TEREZINHA BARROS DA CONCEICAO
16.Apelido: LUCIA	17.Dt de Nasc.: 28/05/1974
18.RG: 03490161-9	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Carolina - MA
22.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3	24.Estado Civil: Casado
25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: GLEBA CANTO GRANDE	28.Município: Carolina - MA
Nº: S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65980000	

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG	2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Comodatário Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a	4.Área do Estabelecimento: 11,00 ha
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	

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

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	15.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	15.000,00
Renda de Enquadramento:	R\$	15.000,00

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? Sim

TERE COM O ORIGINAL
Matrícula

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 11,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: GLEBA CANTO GRANDE	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: ZONA RURAL	6.Nome ou razão social do proprietário: ORFISA GOMES CARVALHO
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 412.835.463-53

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: Carolina - MA Data: 29/04/2017
Assinatura: Raimundo Gomes Carvalho

Local: Carolina - MA Data: 29/04/2017
Assinatura: Lusinete da Conceicao Carvalho

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 12.081.790/0001-66

Entidade emissora

Representante: CPF 290.400.353-34

Carolina Local 29/04/2017 Data

Angelo Rocha dos Reis Assinatura
Sindicato T. e T. Rural de Carolina - MA
Angelo Rocha dos Reis Presidente

Política: 115
Processo: 029/2012
Substituição: [assinatura]



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: 905791715138579

Emitido em: 02/05/2017 às 08:45:11

Informações Gerais

DAP: SDW0364159283682904171003	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 29/04/2017	Validade: 29/04/2019	Município/UF: Carolina/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: RAIMUNDO GOMES CARVALHO CPF: 364.159.283-68	Nome: LUSINETE DA CONCEICAO CARVALHO CPF: 662.322.873-04
--	---

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Comodatário

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CAROLINA	CNPJ: 12.081.790/0001-66
Nome do Responsável: ANGELO ROCHA DOS REIS	CPF: 290.400.353-34

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



CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

Eu, Raimundo Gomes Carvalho, CPF nº 364.159.283-68 e DAP física nº SDW0364159283682904171003, 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.

~~Carolina/MA~~, 02 de Maio de 2017


Raimundo Gomes Carvalho

Assinatura

Nota: 117
Processo: 029/10017
Rubrica: ~~10~~



CONFERE COM O
Rubrica Matr

118
Folha:
PROCESSO: 029/2017
Rubrica: 

**ENVELOPE Nº 01 - Documentos de
Habilitação**
Chamada Pública nº 001/2017
Prefeitura Municipal de Carolina
Data: 02.05.2017
Hora: 08h00min
ROSIRENE BARROS DA SILVA.



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

P-077



Rosirene Barros da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL

46603695-7

DATA DE EXPEDIÇÃO

11/08/1995

NOME

ROSIRENE BARROS DA SILVA
FILIAÇÃO

JOAO PEREIRA DA SILVA E TEREZINHA B
ARROS DA CONCEICAO
NATURALIDADE DATA DE NASCIMENTO

20/10/1961

CAROLINA-MA
DOC ORIGEM

CASAM.N.475 FLS 12 LIV.82

CPF

SÃO LUIS, MA
P-077

LEI N. 7.116 DE 29/08/83

UTA-01

119
Rubrica: 029/2017

MINISTÉRIO DA FAZENDA
SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL
COORDENAÇÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÕES
ECONÔMICO-FISCAIS - CIEF

CIEF

Nº DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF

334 259 303 / 20

NOME COMPLETO

Rosirene Barros da Silva

NASCIMENTO

20/10/61

ASSINATURA

Rosirene Barros da Silva

TERA VALIDADE SOMENTE COM A APRESENTAÇÃO DE DOCUMENTO DE IDENTIDADE

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

ESTE CARTÃO É O DOCUMENTO COMPROBATÓRIO DE INSCRIÇÃO NO CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF E DE USO OBRIGATORIO NOS CASOS LEGALMENTE DETERMINADOS. PARA QUALQUER ORIENTAÇÃO DE NATUREZA TRIBUTÁRIA, PROCURE A UNIDADE LOCAL DA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL.

CARIMBO DO AGENTE EMISSOR

NOME, MATRÍCULA E ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO
APROVADO POR INSTRUÇÃO N.º 104/1978 DE 1978

CONFERE COM O ORIGINAL

Rubrica

Matrícula

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

SDW0328623183531507140946

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

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

1º Titular da DAP: JOÃO CRUZ DO NASCIMENTO

Form fields for João Cruz do Nascimento: 1.CPF: 328.623.183-53, 2.Nome: JOÃO CRUZ DO NASCIMENTO, 3.Sexo: Masculino, 4.Nome da Mãe: ISABEL CRUZ DO NASCIMENTO, 5.Apelido:, 6.Dt de Nasc.: 11/08/1967, 7.RG: 1224475, 8.UF de Emissão do RG: MA, 9.NIS:, 10.Naturalidade: Carolina - MA, 11.Escolaridade: 1º Grau completo

2º Titular da DAP: ROSIRENE BARROS DA SILVA

Form fields for Rosirene Barros da Silva: 12.CPF: 334.259.303-20, 13.Nome: ROSIRENE BARROS DA SILVA, 14.Sexo: Feminino, 15.Nome da Mãe: TEREZINHA BARROS DA CONCEIÇÃO, 16.Apelido:, 17.Dt de Nasc.: 20/10/1961, 18.RG: 466036957, 19. UF de Emissão do RG: MA, 20.NIS: 00.000.00000-0, 21.Naturalidade: Carolina - MA, 22.Escolaridade: 1º Grau completo

Dados da Família

Family data fields: 23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 5, 24.Estado Civil: Amasiado, 25.Regime de Casamento: Não se aplica, 26.Local de Residência: Estabelecimento rural, 27.Endereço: POVOADO CANTO GRANDE, 28.Município: Carolina - MA, Nº: S/N, Bairro: ZONA RURAL, 29.CEP: 65900000

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

Socio-economic characteristics fields: 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG, 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Comodatário Rural, 3.Atividades Principais: Agricultura, 4.Área do Estabelecimento: 13,00 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.: 373

Renda do estabelecimento

Renda do estabelecimento table: Agropecuária Estimada: R\$ 10.100,00, Não Agropecuária Auferida: R\$ 0, Total: R\$ 10.100,00, Renda de Enquadramento: R\$ 10.100,00

Renda fora do estabelecimento

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

7. Força de trabalho familiar:

Workforce fields: 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

Complementary information fields: 1. Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1, 2. Denominação do imóvel: FAZENDA CANTO GRANDE, 3. Localização do imóvel: ZONA RURAL, 4. Área do estabelecimento: 13,00 hectares, 5. É proprietário do imóvel principal?: Não, 6. Nome ou razão social do proprietário: MARIANO JOSE DO NA, 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 175.645.653-49

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Declaration fields: Local: Carolina - MA, Data: 15/07/2014, Assinatura: João Cruz do Nascimento, Local: Carolina - MA, Data: 15/07/2014, Assinatura: Rosirene Barros da Silva

Stamp: CONFERE COM O ORIGINAL, Rubrica, Matricula, Polegar direito 1, Polegar direito 2

- Atestado da Entidade Credenciada pelo MDA

testo que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos na Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)

do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

stituição: CNPJ 12.081.790/0001-66

Entidade emissora

Representante: CPF 290.400.353-34

Sindicato T. e F. Rurais de Carolina - MA, Angelo Rocha dos Reis, Presidente

Carolina - MA

15/07/2014

Angelo Rocha dos Reis

Local

Data

Assinatura

P. 1.º: 181
A. 0.º: 029/2017
Processo: 029/2017
Rubrica: [assinatura]



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: 904669912313608
Emitido em: 29/04/2017 às 12:32:46

Informações Gerais

DAP: SDW0328623183531507140946	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 15/07/2014	Validade: 15/07/2017	Município/UF: Carolina/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Títular(es)

Nome: JOÃO CRUZ DO NASCIMENTO
CPF: 328.623.183-53

Nome: ROSIRENE BARROS DA SILVA
CPF: 334.259.303-20

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Comodatário

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CAROLINA
Nome do Responsável: ANGELO ROCHA DOS REIS
CNPJ: 12.081.790/0001-66
CPF: 290.400.353-34

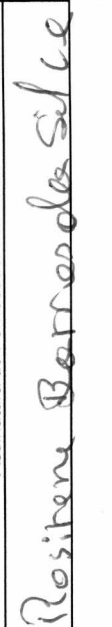
A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada por meio do endereço:
<http://dap.mda.gov.br>



ROSIRENE BARROS DA SILVA
FORNECEDOR INDIVIDUAL

122
Processo: 029/2017
Publicação: 10

ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE VENDA, CONFORME ANEXO IV, DA RESOLUÇÃO/CD/FNDE nº 026/2013.

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE	
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL DA CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017.	
I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR	
FORNECEDOR INDIVIDUAL	
1. Nome do Proponente: ROSIRENE BARROS DA SILVA	2. CPF: 334.259.303-20
3. Endereço: FAZENDA CANTO GRANDE	4. Município/UF: Carolina/MA
6. Nº da DAP Física: SDW0328623183531507140946	5. CEP: 65.980-000
9. Banco: BANCO BRDESCO	7. DDD/Fone: (99) 99166-6915
	8. E-mail (quando houver):
	11. Nº da Conta Corrente: 31.841
II – RELAÇÃO DE PRODUTOS	
III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC	
1. Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA	
2. CNPJ: 12.081.691/0001-84	
3. Município/UF: CAROLINA/MA	
4. Endereço: PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, 50, CENTRO	
5. DDD/Fone:	
6. Nome do Representante Legal: RONALDO NOLETO COSTA	
7. CPF: 688.727912-91	
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.	
Local e Data: Carolina/MA, 02/05/2017	Assinatura do Fornecedor Individual CPF: 334.259.303-20
	

183
A Cota:
Processo: 029/2017
Pública:

CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA FORNECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017)

Eu, **ROSIRENE BARROS DA SILVA**, CPF nº **334.259.303-20** e DAP física nº **SDW0328623183531507140946**, 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.

Carolina/MA, 02 de Maio de 2017.

Rosirene Barros da Silva
ROSIRENE BARROS DA SILVA
Fornecedor Individual

Polícia: 124
Processo: 029/2017
Data: 02/05/2017

**ENVELOPE Nº 01 - Documentos de
Habilitação**
Chamada Pública nº 001/2017
Prefeitura Municipal de Carolina
Data: 02.05.2017
Hora: 08h00min
VALDIRENE ARAÚJO SILVA.

Nota: 125
Processo: 029/2017
Rubrica: *[Handwritten Signature]*

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 029667202005-1

DATA DE EMISSÃO: 26/08/2005

COGNOME: VALDEIRENE ARAUJO SILVA

FILIAÇÃO: PAULO CESAR ALVES SILVA E MARIA LUCILENE SILVA DE ARAUJO

DATA DE NASCIMENTO: 26/05/1968

NATURA: BRASILEIRA

LOCAL: CAROLINA - MA

POC: ORIENTADA

NASC. N. 25130 FLE 132 V LIV A 22

CPF: 023291293-94

ASSINATURA DO DIRETOR: *[Handwritten Signature]*

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA: *[Handwritten Mark]*

TO VINCULADO
TO VINCULADO
TO VINCULADO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

GERÊNCIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO


MARACAJAZ

ASSINATURA DO TITULAR: *[Handwritten Signature]*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

BOLETA DE DIREITO

[Handwritten Mark]



CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten Signature]

Matricula

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

SDW0023291293942710140913

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

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

1º Titular da DAP: VALDIRENE ARAUJO

Data: 12/6
 Processo: 029/2017
 Rubrica: *[assinatura]*

1.CPF: 023.291.293-94	2.Nome: VALDIRENE ARAUJO
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: LUCILENE SILVA ARAUJO
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 26/05/1988
7.RG: 0296672020051	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Carolina - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP:

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

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime de Casamento: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: FAZ. MADEIRA	28.Município: Carolina - MA
Nº: SN	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65980-000	

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

- | | |
|--|---|
| 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Não Pertence | 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a |
| 3.Atividades Principais:Agricultor/a | 4.Área do Estabelecimento: 46,67 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\$	21.400,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	21.400,00
Renda de Enquadramento:	R\$	21.400,00

Renda fora do estabelecimento

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

7.Força de trabalho familiar:

- 7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados:
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

- | | | |
|---------------------------|---------------------------------------|--|
| Imóveis Rurais | 1.Nº de imóveis explorados: 1 | 4.Área do estabelecimento: 46,67 hectares |
| Sobre o imóvel principal: | 2.Denominação do imóvel: FAZ. MADEIRA | 5.É proprietário do imóvel principal? Não |
| | 3.Localização do imóvel: CAROLINA-MA | 6.Nome ou razão social do proprietário: LUIS ALBERTO BRAGA FRAGOSO |
| | | 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 312.069.722-20 |

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: *Valdirene Araujo Silva*
 Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: _____

CONFERE COM O ORIGINAL

Matrícula

Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MDA

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 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 048.200.274-00

WILSON DOMINGOS COSTA
 REPRESENTANTE - CREA: 817910-MA

Local

Data

Assinatura

127
029/2017
Rubrica: [assinatura]



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: 937964612779275
Emitido em: 08/05/2017 às 18:16:33

Informações Gerais

DAP: SDW0023291293942011140536	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 20/11/2014	Validade: 20/11/2017	Município/UF: Carolina/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Titular(es)

Nome: VALDIRENE ARAUJO SILVA	
CPF: 023.291.293-94	

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Comodatário

Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE CAROLINA	CNPJ: 12.081.790/0001-66
Nome do Responsável: ANGELO ROCHA DOS REIS	CPF: 290.400.353-34

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




VALDIRENE ARAÚJO SILVA
FORNECEDOR INDIVIDUAL

198
CPF: 029.291.293-94
Assinatura: Valdirene Araujo Silva

ANEXO II – MODELO DE PROJETO DE VENDA, CONFORME ANEXO IV, DA RESOLUÇÃO/CD/FNDE nº 026/2013.

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE																																						
IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL DA CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017.																																						
I – IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR																																						
FORNECEDOR INDIVIDUAL																																						
1. Nome do Proponente: VALDIRENE ARAÚJO SILVA	2. CPF: 023.291.293-94																																					
3. Endereço: FAZENDA MADEIRA	4. Município/UF: Carolina/MA																																					
5. CEP: 65.980-000																																						
6. Nº da DAP Física: SDW0023291293942011140536	7. DDD/Fone:																																					
8. E-mail (quando houver):	11. Nº da Conta Poupança: 6.041-0																																					
9. Banco: BANCO BRASIL																																						
II – RELAÇÃO DE PRODUTOS																																						
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Nº</th> <th rowspan="2">1. Produto</th> <th rowspan="2">2. Unidade</th> <th rowspan="2">3. Quantidade</th> <th colspan="2">4. Preço de Aquisição</th> <th rowspan="2">5. Cronograma de Entrega dos Produtos</th> </tr> <tr> <th>4.1. Unitário</th> <th>4.2. Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>CHEIRO VERDE</td> <td>PES</td> <td>1.200</td> <td>3,00</td> <td>R\$ 3.600,00</td> <td>Semanalmente</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>ALFACE</td> <td>PES</td> <td>2.500</td> <td>3,00</td> <td>R\$ 7.500,00</td> <td>Semanalmente</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>ABÓBORA</td> <td>KG</td> <td>2.000</td> <td>3,20</td> <td>R\$ 6.400,00</td> <td>Semanalmente</td> </tr> <tr> <td colspan="4"></td> <td>Total</td> <td>R\$ 17.500,00</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nº	1. Produto	2. Unidade	3. Quantidade	4. Preço de Aquisição		5. Cronograma de Entrega dos Produtos	4.1. Unitário	4.2. Total	01	CHEIRO VERDE	PES	1.200	3,00	R\$ 3.600,00	Semanalmente	02	ALFACE	PES	2.500	3,00	R\$ 7.500,00	Semanalmente	04	ABÓBORA	KG	2.000	3,20	R\$ 6.400,00	Semanalmente					Total	R\$ 17.500,00	
Nº	1. Produto					2. Unidade	3. Quantidade		4. Preço de Aquisição		5. Cronograma de Entrega dos Produtos																											
		4.1. Unitário	4.2. Total																																			
01	CHEIRO VERDE	PES	1.200	3,00	R\$ 3.600,00	Semanalmente																																
02	ALFACE	PES	2.500	3,00	R\$ 7.500,00	Semanalmente																																
04	ABÓBORA	KG	2.000	3,20	R\$ 6.400,00	Semanalmente																																
				Total	R\$ 17.500,00																																	
III – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC																																						
1. Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAROLINA	2. CNPJ: 12.081.691/0001-84																																					
3. Município/UF: CAROLINA/MA	5. DDD/Fone:																																					
4. Endereço: PRAÇA ALÍPIO DE CARVALHO, 50, CENTRO	7. CPF: 688.727912-91																																					
6. Nome do Representante Legal: RONALDO NOLETO COSTA																																						
Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.																																						
Local e Data: Carolina/MA, 09/05/2017	Assinatura do Fornecedor Individual: <i>Valdirene Araujo Silva</i>																																					
	CPF: 023.291.293-94																																					

129
Data: 12/05/2017
Processo: 029/2017
Fabrica: 

CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017

ANEXO VI

DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA FORNECEDORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2017)

Eu, **VALDIRENE ARAÚJO SILVA**, CPF nº **023.291.293-94** e DAP física nº **SDW0023291293942011140536**, **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.

Carolina/MA, **09 de Maio** de 2017.

Valdirene Araujo Silva
VALDIRENE ARAÚJO SILVA
Fornecedor Individual

