


PROBILIDADE	027-2023
PA	027-2023
FLS	95
	

**1ª - HABILITAÇÃO**

**ANTONIA DA SILVA PONTES**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 2114242-007

NOME: ANTONIA DA SILVA PONTES

PAIS: FRANCISCO RODRIGUES TEIXEIRA E JOSE  
 MATRIZ: ANTONIA DA SILVA TEIXEIRA

MUNICÍPIO: MONTE ARA

DATA DE NASCIMENTO: 13/06/1971

DCC ORDEM CASAM.N.9704 FLS.272 LIV.41 B



\*\*\*\*\*-\*\*  
 Orlando Tania Arcache  
 Ass. NATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7.118 DE 29/08/83

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
 Secretaria da Receita Federal

**CPF**

006.479.993-07

ANTONIA DA SILVA PONTES

13 06 1971



MODALIDADE 3  
 P.A. 027-223  
 FLS 96

Ass: [Signature]



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA  
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

MODALIDADE	01
P.A.	027-2023
FLS.	97
ASSINATURA	

### CAF-PRONAF - DOCUMENTO DE ACESSO AO PRONAF

Nº CAF: MA022023.01.000180961CAF	Data da inscrição: 26/02/2023	Situação: Válido	Data de validade: 26/02/2025
----------------------------------	-------------------------------	------------------	------------------------------

Nome: GERALDO LOPES PONTES	CPF: 290.734.643-15
Enquadramento B	EmissãD: 26/02/2023

#### Informações da Unidade Familiar de Produção Agrária:

Área do Imóvel Explorado: 0.16ha	Condição de Posse e uso da terra: Posseiro
Área Total do Estabelecimento: 0.16ha	
Condição de Posse e uso da terra (Imóvel Principal): Posseiro	
Atividades declaradas: Outras Culturas e Produtos	
Nº de membros que trabalham na UFPA: 2	Nº de pessoas contratadas na UFPA: 0
Renda do Estabelecimento: R\$ 11.500,00	Renda Fora do Estabelecimento: R\$ 0,00
Renda Total: R\$ 20.500,00	
Endereço: RUA RIO DE JANEIRO VILA PEDROSA 0	Município/UF: Bom Jardim/MA

#### Composição UFPA:

Nome	CPF
GERALDO LOPES PONTES	290.734.643-15
ANTONIA DA SILVA PONTES	006.479.993-07

#### Entidade responsável pela inscrição no CAF:

Entidade: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHÃO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Cadastrador: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

PROPOSTA Nº 001/2023  
P.A. 027-2023  
FLS. 98  
ASSINATURA

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023 - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	ANTÔNIA DA SILVA PONTES		006.479.933-07	
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	RUA RIO DE JANEIRO, N 34, VILA PEDROSA	BOM JARDIM-MA		65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	MA022023.01.000180961CAF	(98) 991577509		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRASIL	1651-9	31.756 -X	

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.2	ACEROLA	KG	5	R\$ 15,68	R\$ 78,42	SEMANTAL
0.3	ALFACE	KG	110	R\$ 17,43	R\$ 1.917,67	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	600	R\$ 7,83	R\$ 4.700,00	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	60	R\$ 43,67	R\$ 2.620,00	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.12	COUVE	KG	100	R\$ 24,17	R\$ 2.416,67	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	35	R\$ 19,13	R\$ 669,67	SEMANTAL
0.18	GOIABA	KG	20	R\$ 8,10	R\$ 162,00	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	35	R\$ 6,95	R\$ 243,25	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	20	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	110	R\$ 5,10	R\$ 561,00	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	15	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 17.519,50</b>

MOBILIDADE  
 027-2023  
 LS 90  
 Assinatura

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

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	x Antonia da Silva Pontes	006.479.933-07



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.  
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	PA
001/2023	024-2023
FLS	100
ASSINATURA	

ANEXO III

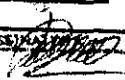
MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
- PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ANTÔNIA DA SILVA PONTES, CPF nº 006.479.993-07 e DAP física nº MA022023.01.000180961CAF, 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, 26/02/2023

\*Antonia da Silva Pontes

MODALIDADE	CP 001-2237
P.A.	027-2237
FLS.	101
ASSINATURA	

**1 - HABILITAÇÃO**

**ANTÔNIA BEZERRA DE HOLANDA  
RODRIGUES**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE JUSTIÇA E SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE POLÍCIA CIVIL  
SERVIÇO DE IDENTIFICAÇÃO

1182962124



Antonia Bezerra de Holanda Rodrigues

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 048292152013-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 06/08/2013

NOME ANTONIA BEZERRA DE HOLANDA RODRIGUES

FILIAÇÃO FRANCISCO DE ASSIS BEZERRA E MARIA GURGEL

NATURALIDADE IRACEMA - CE

DOC ORIGEM CASAM. N.0000436 FLS.127 LIV.000

CPF 538296203-06

SÃO LUIS-MA P-30

ASSINATURA DO DIRIGENTE

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

VIA

PR	MODALIDADE
001	2013
PA	027.3223
FLS	102
ASSINATURA	



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

SDW0538296203060908210854

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIA BEZERRA DE HOLANDA RODRIGUES

1.CPF: 538.296.203-06	2.Nome: ANTONIA BEZERRA DE HOLANDA RODRIGUES
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: MARIA GURGEL
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 16/10/1964
7.RG: 91012030450	8.UF de Emissão do RG: CE
9.NIS:	10.Naturalidade: Iracema - CE
11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

Of 001 - 2023  
P.A. 023 - 2023  
FLS. 103

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.Natureza:
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 da Residência: Local Próprio  
 27. Endereço: RUA MARANHÃO SOBRINHO  
 28. Município: Bom Jardim - MA  
 Nº: 39  
 29. CEP: 65380000

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado e CONTAG  
 2. Condição(ões) de posse a uso de terra: Posseiro/a Rural  
 3. Atividades Principais: Agricultor/a Outra  
 4. Área da Estabelecimento: 0,09 ha  
 5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

6. Composição da Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, e contar do data do preenchimento da DAP): R.E.S. (C.M.N. 1731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 11.600,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 11.600,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 11.600,00	% 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: D  
 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

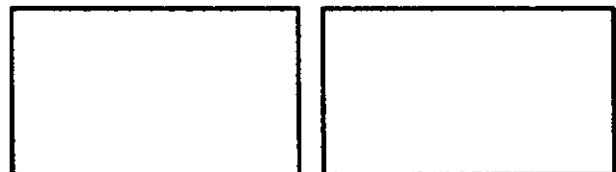
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1  
 Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do Imóvel: HORTA BEZERRA  
 3. Localização do imóvel: RUA MARANHÃO SOBRINHO 39 CENTRO  
 4. Área do estabelecimento: 0,09 hectares  
 5. É proprietário do imóvel principal? Sim  
 6. Nome ou razão social do proprietário: ANTONIA BEZERRA DE HOLANDA RODRIGUES  
 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 538.296.203-06

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023  
 Assinatura: Antonia Bezerra de Holanda Rodrigues  
 Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_



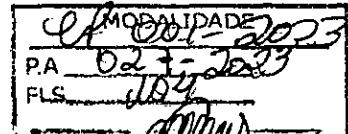
IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: JUS. MORAES SILVA  
 Técnico Agrícola  
 CTA 611.202240



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023 - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	<b>Nome do Proponente</b>		<b>2. CPF</b>
	ANTÔNIA BEZERRA DE HOLANDA RODRIGUES		538296203-06
3.	<b>Endereço</b>	<b>4. Município/UF</b>	<b>5. CEP</b>
	RUA MARANHÃO SOBRINHO Nº 39 CENTRO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	<b>Nº da DAP Física</b>	<b>7. DDD/Fone</b>	<b>8. E-mail (quando houver)</b>
	SDW0538296203060908210854	(98) 984003529	
9.	<b>Banco</b>	<b>10. Nº da Agência</b>	<b>11. Nº da Conta Corrente</b>
	BRASIL	1651-9	8306-2

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	200	R\$ 7,18	R\$ 1.436,00	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	100	R\$ 43,67	R\$ 4.366,67	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00	SEMANTAL
0.12	COUVE	KG	60	R\$ 24,17	R\$ 1.450,00	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	150	R\$ 6,95	R\$ 1.042,50	SEMANTAL
0.31	OVOS CAIPIRA	KG	80	R\$ 16,17	R\$ 1.293,33	SEMANTAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	15	R\$ 20,05	R\$ 300,75	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	50	R\$ 14,90	R\$ 745,00	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	50	R\$ 9,58	R\$ 479,17	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 12.073,42</b>

MODALIDADE	001-2023
P.A.	027-2023
FLS.	109
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49


Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Antônia Bezerra de Holanda Rodrigues</i>	538296203-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	EP 001-2023
P.A.	027-2023
FLS	
	

ANEXO III


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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ANTÔNIA BEZERRA DE HOLANDA RODRIGUES, CPF nº 538296203-06 e DAP física nº SDW0538296203060908210854, 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, 27/02/2023

Antônia Bezerra de Holanda Rodrigues

OP	MODALIDADE
001	2013
P.A.	023-2013
FLS.	106
	

**1 - HABILITAÇÃO**

**ANTÔNIA BEZERRA SILVA**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

NOME ANTONIA BEZERRA SILVA

FILIAÇÃO  
JOSE ALVES BEZERRA E FRANCISCA MARIA  
BEZERRA

DATA NASCIMENTO 25/01/1966 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 00652918337 ONI P-030 VIA-02  
REGISTRO GERAL 027822182004-7 DATA DE EXPEDICAO 20/08/2021  
REGISTRO CIVIL  
CASAM. N.3119 FL6. 99 LIV. 13 BOM JARDIM MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF  
18422 / 00024/MA

NS / PS / PASES IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

MA1820378305

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

MODALIDADE 3  
P.A. 027-223  
FLS. 107

ASSINATURA



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

MODALIDADE	OP 001-2023
P.A.	027-2023
FLS.	108
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

## Declaração de Aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP

Chave do extrato: 3950870522360277

Emitido em: 20/02/2023 às 10:17:05

#### Informações Gerais

DAP: SDW0008529163371611211051	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 16/11/2021	Validade: 16/11/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: ANTONIA BEZERRA SILVA CPF: 008.529.163-37	Nome: JOSÉ RIBAMAR ALVES SILVA CPF: 249.423.913-34
--	---

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

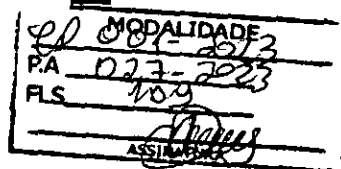
Proprietário/a

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: DIOLINDO EDUARDO RIBEIRO MONTEIRO	CPF: 742.594.313-15

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

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



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023**

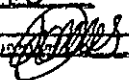
**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ANTÔNIA BEZERRA SILVA		008.529.163-37
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA 7 DE SETEMBRO 65 CENTRO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0008529163371611211051	(98) 98433-2495/99119-7557	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BANCO DO BRASIL	1651-9	8.524-3

**RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.1	ABOBORA	KG	70 kg	R\$ 7,18	R\$ 502,83	SEMANTAL
0.8	CAJÁ	KG	35 kg	R\$ 16,27	R\$ 569,33	SEMANTAL
0.9	CAJÚ	KG	30 kg	R\$ 10,37	R\$ 311,00	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	50 kg	R\$ 43,67	R\$ 2.183,33	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40 kg	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANTAL
0.18	GOIABA	KG	35 kg	R\$ 8,10	R\$ 283,50	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	200 kg	R\$ 3,83	R\$ 766,67	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	60 kg	R\$ 6,83	R\$ 410,00	SEMANTAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	15 kg	R\$ 20,05	R\$ 300,75	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	40 kg	R\$ 14,90	R\$ 596,00	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	40 kg	R\$ 9,58	R\$ 383,33	SEMANTAL
0.39	LEITE FRESCO	L	100 kg	R\$ 4,00	R\$ 400,00	SEMANTAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 8.022,42</b>	<b>ANUAL</b>

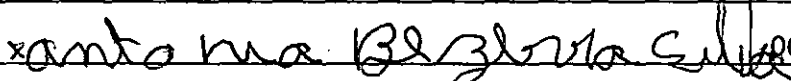


CP	009/2023
P.A	027-2023
FLS.	110
	

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BDM JARDIM 27/02/2023		008.529.163-37



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.  
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001-2023
PA	027-2023
FLS	11
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ANTONIA BEZERRA SILVA, CPF nº 008.529.163-37 e DAP física nº SDW0008529163371611211051, 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.

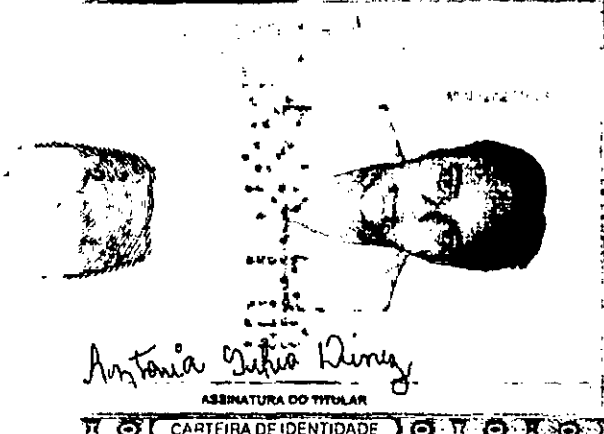
Local, 27/10/2023

Antonia Bezerra Silva

MODALIDADE	001-2023
PA	077-2023
FLS	112
	<i>[Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

**ANTÔNIA SILVA DINIZ**



REGISTRO GERAL 046239872012-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 28/09/2012

NOME ANTONIA SILVA DINIZ

FILIAÇÃO RAIMUNDO DINIZ E MARIA DO ROSARIO TEIXEIRA SILVA

NATURALIDADE MONCAO - MA

DATA DE NASCIMENTO 18/08/1992

DOC. ORIGEM NASC. N. 54807 FLS. 223 LIV. 56

CPF 612207433-05  
SAC LUIS MA  
P-200

*[Signature]*

OLINDO TEIXEIRA BRUNDE  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REIN° 7.116 DE 29/08/83

MODALIDADE *el 001-2597*

PA *027-2533*

FLS *113*

*[Signature]*

ASSINATURA

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

SDW0051655953231205211012

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

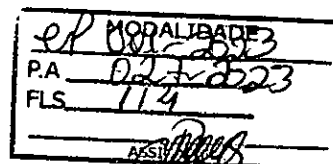
a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: JOSE RAIMUNDO MOREIRA SILVA DOS REIS

1.CPF: 051.655.853-23	2.Nome: JOSE RAIMUNDO MOREIRA SILVA DOS REIS
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ANTONIA MOREIRA SILVA
5.Apelido: MORAES	6.Dt da Nasc.: 26/08/1986
7.RG: 0319270820062	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

2º Titular da DAP: ANTONIA SILVA DINIZ

12.CPF: 612.207.433-05	13.Nome: ANTONIA SILVA DINIZ
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA DO ROSARIO TEIXEIRA
16.Apelido: TONHA DO MORAES	17.Dt de Nasc.: 18/08/1992
18.RG: 0462399720120	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Monção - MA
22.Escolaridade: 2º Grau completo	



**Dados da Família**

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3	24. Estado Civil: Casado
25. Regime de Casamento: Não se aplica	26. Local de Residência: Estabelecimento Rural
27. Endereço: POVOADO VILA A8REU	28. Município: Bom Jardim - MA
Nº. S/N	29. Bairro: ZONA RURAL
29. CEP: 65380-000	

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.CC.BR**

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

1. Organização(ões) Social(is) e(a) qual(is) pertença: Não Portence	2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Arrendatário/a Rural
3. Atividades Principais: Agricultor/a	4. Área do Estabelecimento: 73,98 ha
5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	

6. Composição de Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 373)

**Renda do estabelecimento**

Agropecuária Estimada:	R\$	20.300,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	20.300,00

**Renda fora do estabelecimento**

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

Renda do Enquadramento: R\$ 20.300,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros de unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras da renda no estabelecimento	2
7.2. Número de empregados permanentes contratados:	0
7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?	Sim

**II - Informações Complementares**

Imóveis Rurais	1. Nº de imóveis explorados: 1	4. Área do estabelecimento: 5,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2. Denominação do imóvel: CHACARA VIVEIROS	5. É proprietário do imóvel principal? Não
	3. Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS	6. Nome ou razão social do proprietário: VINICIUS IURI DOS SANTOS SDUSA
		7. CPF/CNPJ de Proprietário: 611.960.133-38

**III - Declaração do(a) Beneficiário(a)**

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

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

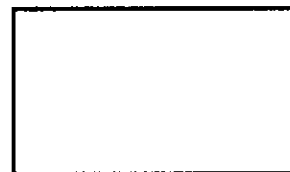
Assinatura: Antonia Silva Diniz

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 742.594.313-15

Bom jardim 26.02.2023  
Local Data

Assinatura: [Handwritten Signature] CREA 6915-D

CP	MODALIDADE
801	2023
P.A.	027-2023
FLS.	115
ASSINATURA	


**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	<b>Nome do Proponente</b>		<b>2. CPF</b>
	ANTONIA SILVA DINIZ		612.207.433-05
3.	<b>Endereço</b>	<b>4. Município/UF</b>	<b>5. CEP</b>
	VILA ABREU	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	<b>Nº da DAP Física</b>	<b>7. DDD/Fone</b>	<b>8. E-mail (quando houver)</b>
	SDW0051655953231205211012	(98) 99155-6578	
9.	<b>Banco</b>	<b>10. Nº da Agência</b>	<b>11. Nº da Conta Corrente</b>
	BANCO DO BRASIL	1651-9	30126-4

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

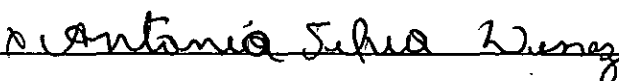
Item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	70	R\$ 7,18	R\$ 502,83	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	80	R\$ 43,67	R\$ 3.493,33	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	20	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	80	R\$ 19,13	R\$ 1.530,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	140	R\$ 6,95	R\$ 973,00	SEMANAL
0.26	MARACUJÁ	KG	90	R\$ 12,43	R\$ 1.119,00	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	25	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	170	R\$ 9,58	R\$ 1.629,17	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 11.236,33</b>

MOBILIDADE	01-2023
P.A.	027-2023
FLS.	116
 ASSINATURA	

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
BOM JARDIM 27/02/2023		612.207.433-05



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001-2023
P.A.	027-2023
FLS.	117
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ANTONIA SILVA DINIZ, CPF nº 612.207.433-05 e DAP física nº SDW0051655953231205211012, 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 27/10/2023

Antonia Silva Diniz



MODALIDADE	001/0023
P.A.	027-2023
FLS.	118

**1 - HABILITAÇÃO**

**ANTÔNIO MAGNO RODRIGUES  
COELHO**

02048-2021 128 16000

**4854**  
**6481**  
**8923**  
**8467**

SAC 0800 729 0722  
Ouvidoria SA 0800 729 9678  
Depto. Atendimento ao Cliente 0800 729 0038

(61) 4004 0001  
4004 0001

Sede Org. de Brasília  
+ 55 11 2845 7820

08/27  
security code 174

1851-8 28.124-2

Plus

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS  
DO PARLAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

**ANTÔNIO MARCO RODRIGUES COELHO**

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
0000431770968 587 MA

DATA NASCIMENTO  
914.208.308-80 28/11/1979

FILIAÇÃO  
JULIO DA SILVA COELHO

MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES COELHO

PERMISSÃO ACC. INT. HAB. AB.

Nº REGISTRO 06083849203 VALIDADE 17/07/2023 14/05/2014

OBSERVAÇÕES

LOCAL SAO LUIS, MA DATA EMISSÃO 17/07/2018

09100580075  
MA014806679

**MARANHÃO**

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 1694437398

PROIBIDO PLASTIFICAR 1694437398

**ourocard**

Fácil

ANTONIO M R COELHO

VISA

MODALIDADE  
PA 027-2023  
FLS 119

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

SDW0914208303682501220934

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO MAGNO RODRIGUES COELHO

1.CPF: 914.208.303-68	2.Nome: ANTONIO MAGNO RODRIGUES COELHO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES
5.Apelido: MAGNO	6.Dt de Nasc.: 28/11/1979
7.RG: 24620033	8.UF de Emissão do RG: MT
9.NIS:	10.Naturalidade: Monção - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: MARIA DA LUZ CELESTIANO DA COSTA NASCIMENTO

12.CPF: 012.128.473-04	13.Nome: MARIA DA LUZ CELESTIANO DA COSTA NASCIMENTO
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA DA LUZ VEIGA DA COSTA
16.Apelido: CELESIANE	17.Dt de Nasc.: 02/05/1983
18.RG: 198741920028	18.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Brejo - MA
22.Escolaridade: 2º Grau completo	

MOBILIDADE 3  
P.A. 02/05/2023  
FLS 620  
ASSINATURA

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 da Residência: Estabelecimento rural  
Endereço: POVOADO TRES IRMAOS  
28. Município: Bom Jardim - MA  
Nº: 00 Barro: ZONA RURAL  
29. CEP: 65380-000

APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO  
OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.AGROVIA.GOV.BR

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

1. Organização(ões) Social(is) e(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG  
2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Posseiro/a Rural  
3. Atividades Principais: Agricultor/a Aquicultor/a Pecuarista  
4. Área do Estabelecimento: 10,89 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

Agropecuária Estimada:	R\$	22.400,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	22.400,00
Renda de Enquadramento:	R\$	22.400,00

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: 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: SÍTIO VITOR II  
3. Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMAOS  
4. Área do estabelecimento: 10,89 hectares  
5. É proprietário do imóvel principal? Sim  
6. Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO MAGNO RODRIGUES COELHO  
7. CPF/CNPJ do Proprietário: 914.208.303-68

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023  
Assinatura: Antonio Magno Rodrigues Coelho  
Local: Data: / /  
Assinatura:



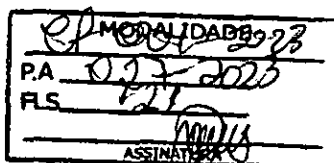
IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 686.252.023-49

JUSC VITOR Técnico Agrícola  
ETA 666 5792340

Local Data Assinatura



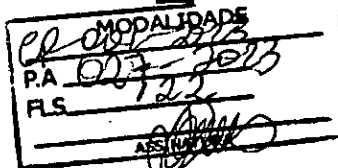
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ANTÔNIO MAGNO RODRIGUES COELHO		914.208.303-68
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	Pov. Três Irmãos	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0914208303682501220934	(98) 991131527	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	1651-0	29124-2

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

	Item	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário R\$	Total	
0.6	BANANA	KG	800	R\$ 7,83	R\$ 6.266,67	semanal
0.9	CAJÚ	KG	20	R\$ 10,37	R\$ 207,33	semanal
0.10	CEBOLINHA	KG	40	R\$ 43,67	R\$ 1.746,67	semanal
0.11	COENTRO	KG	20	R\$ 24,00	R\$ 480,00	semanal
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	30	R\$ 19,13	R\$ 574,00	semanal
0.22	LIMÃO	KG	20	R\$ 10,33	R\$ 206,67	semanal
0.24	MAMÃO	KG	200	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00	semanal
0.26	MARACUJÁ	KG	750	R\$ 12,43	R\$ 9.325,00	semanal
0.30	MILHO VERDE	KG	650	R\$ 5,10	R\$ 3.315,00	semanal
0.32	PEPINO	KG	30	R\$ 6,83	R\$ 205,00	semanal
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	5	R\$ 20,05	R\$ 100,25	semanal
0.35	QUIABO	KG	20	R\$ 14,90	R\$ 298,00	semanal
0.37	VINAGREIRA	KG	120	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	semanal
<b>Total</b>						<b>R\$ 25.264,58</b>



### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

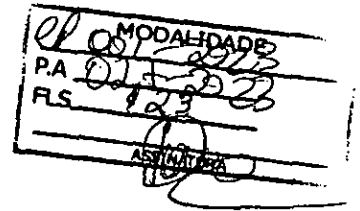
<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Antonio magno R. eselho</i>	914.208.303-68



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.  
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72



ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ANTÔNIO MAGNO RODRIGUES COELHO, CPF nº 914.208.303-68 e DAP física nº SDW0914208303682501220934, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 27/02/2023

Antônio magno R. coelho

MODALIDADE	01-001-003
P.A.	023-2023
FLS.	124
	<i>[Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

**ANTONIO MARCOS SILVA DOS  
SANTOS**

MODALIDADE  
P.A. 027-2023  
FLS. 125  
*[Signature]*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

157301783

157301783

*[Signature]*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 065230072018-2 DATA DE EMISSÃO 14/03/2018

NOME ANTONIO MARCOS SILVA DOS SANTOS

FILIAÇÃO ANTONIO BARBOSA DOS SANTOS E RAIMUNDA DA SILVA E SILVA

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 19/10/1979

DOC ORIGEM NASC. N.26223 FLS.157 LIV.05

CPR 702422402-91

LEI Nº 7116 DE 29-08-63

ASSINATURA DO DIRETOR *[Signature]*

VIA-01



**Declaração de Aptidão ao Pronaf**

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

Secretaria de Agricultura Familiar e Cooperativismo

Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

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

CPF: 000.000.000-00  
 P.A. 02/02/2023  
 FLS. 126  
 ASSINATURA: *[Assinatura]*

SDW0702422402912510210904

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

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

1º Titular da DAP: ANTONIO MARCOS SILVA DOS SANTOS

1.CPF: 702.422.402-91	2.Nome: ANTONIO MARCOS SILVA DOS SANTOS
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: RAIMUNDA DA SILVA E SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 19/10/1979
7.RG: 3820672	8.UF de Emissão do RG: PA
9.NIS:	10.Natureza: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

2º Titular da DAP: EDINALVA SANTOS BARROS

12.CPF: 616.516.903-16	13.Nome: EDINALVA SANTOS BARROS	MODALIDADE P.A. _____ FLS. _____ ASSINATURA _____
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: CARMEN IOLANDA DE MATOS SANTOS	
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 18/09/2001	
18.RG: 050587942013	19.UF de Emissão do RG: MA	
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Natureza: Bom Jardim - 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: Não se aplica  
 26.Local da Residência: Estabelecimento rural  
 Endereço: POVOADO TRES IRMÃOS  
 28.Município: Bom Jardim - MA  
 29.CEP: 65380-000  
 27.Município: Bom Jardim - MA  
 28.Município: Bom Jardim - MA  
 29.CEP: 65380-000

**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: Possesora Rural  
 3.Atividades Principais: Agricultor/a Aquicultor/a  
 4.Área do Estabelecimento: 2,70 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\$ 17.700,00	Total Auferido:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 17.700,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 17.700,00	% 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 da força de trabalho familiar? Sim

**II - Informações Complementares**

Imóveis Rurais: 1.Nº de imóveis explorados: 1  
 Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: CHACARA II IRMÃOS  
 3.Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS  
 4.Área do estabelecimento: 2,70 hectares  
 5.É proprietário do imóvel principal? Sim  
 6.Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO MARCOS SILVA DOS SANTOS  
 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 702.422.402-91

**III - Declaração do(a) Beneficiário(a)**

Declaro, sob as penas da lei (art. 289 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023  
 Assinatura: Antonio Marcos Silva dos Santos  
 Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

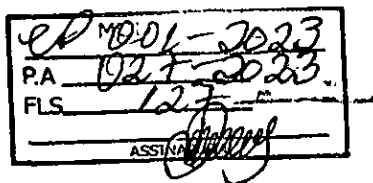
Polegar direito 1  
 Polegar direito 2

**IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA**

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 666.352.923-49

JOSÉ VÍTOR DA SILVA JUNIOR  
 Técnico Agrícola  
 CTA 66635292349  
 Assinatura



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ANTÔNIO MARCOS SILVA DOS SANTOS		616516903-16
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO TRÊS IRMÃOS	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0702422402912510210904	(98) 99196-0217	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	25263-8

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Uni dade	Quanti dade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	90	R\$ 7,18	R\$ 646,50	SEMANAL
0.2	ACEROLA	KG	50	R\$ 15,68	R\$ 784,17	SEMANAL
0.5	ARROZ	KG	50	R\$ 5,83	R\$ 291,67	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	1480	R\$ 7,83	R\$ 11.593,33	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	45	R\$ 19,13	R\$ 861,00	SEMANAL
0.18	GOIABA	KG	130 kg	R\$ 8,10	R\$ 1.053,00	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	40 kg	R\$ 10,33	R\$ 413,33	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	250 kg	R\$ 6,95	R\$ 1.737,50	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	200 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.020,00	SEMANAL
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 20.411,17</b>

MODALIDADE	02/001/2023
P.A.	07/2/2023
R.S.	07/2/2023
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lillian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Antonio Marcos S. dos Santos</i>	616516903-16



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01
P.A.	027-2023
FLS.	128
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

**ANEXO III**

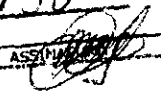
**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
- PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS**

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ANTÔNIO MARCOS SILVA DOS SANTOS, CPF nº 616516903-16 e DAP física nº SDW0702422402912510210904, 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, 27/02/2023

Antonio Marcos S. dos Santos

MODALIDADE	01-2023
P.A.	027-2023
FLS	130
ASSINHA	

**1 - HABILITAÇÃO**

**ARMI SOUSA LOTEIRO**

MODALIDADE 2023  
 P.A. 023 - 2023  
 FLS 131  
 ASSINATURA *[Signature]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

**ARMI SOUSA LOTERIO**



FILIAÇÃO  
 JOÃO LOTERIO E MARGA DAS GRACAS SOUSA  
 LOTERIO

DATA NASCIMENTO 21/10/1981    CIDADE/ESTADO/PAIS  
 22/10/1981    SSP/MA

RAZÃO SOCIAL  
 BOM JARDIM - SA

OBSERVAÇÃO

*Armi Sousa Loterio*  
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA


**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI N.º 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983.

CPF 00361522347    DNI    P-030    VIA-02  
 REGISTRO GERAL 014500462000-8    DATA DE EXPEDIÇÃO 04/05/2021  
 REGISTRO CIVIL  
 MASC. N. 15483 FLS. 46 LIV. A14 BOM JARDIM MA 2 OFC

J. ELEITOR / ZONA / SEC    CTPS / SERIE / UF  
 038525081198/328/0252  
 PRO / PRO / PASSEP    IDENTIDADE PROFISSIONAL  
 15048351774  
 CERT. MILITAR

CNH    CNS



MACROREGISTRO CIVIL

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

Programa Nacional de Fortalecimento da  
**Agricultura Familiar**



**4001 6245 5796 6114**

12/23

**ARMI SOUSA LOTERIO**  
 1651.9    28.992-2

**VISA**  
 Electron

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

SDW0003615223471504210951

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

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

1º Titular da DAP: ARMI SOUSA LOTERIO

CP 001-2023
P.A. 021x2023
FLS 132
ARMY SOUSA LOTERIO

1.CPF: 003.615.223-47
3.Sexo: Masculino
5.Apelido: ARMI
7.RG: 397537062
9.NIS:
11.Escolaridade: 2º Grau completo
2º Titular da DAP:
6.Dt de Nasc.: 21/10/1981
8.UF de Emissão do RG: MA
10.Naturalidade: Bom Jardim - MA

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:
MODALIDADE
P.A
FLS
ASSINATURA

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento:
25.Regime de Casamento: Não se aplica
Endereço: RUA HUMBERTO DE CAMPOS
29.CEP: 65380-000
24.Estado Civil: Solteiro
26.Local da Residência: Local Próprio
28.Município: Bom Jardim - MA
Bairro: VILA MARCONE

APENAS SE ACOMPANHAR DO SEU EXTRATO SENDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR

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

- 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Cooperativa
2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim
4.Área do Estabelecimento: 40,00 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)

Table with 2 main sections: Renda do estabelecimento and Renda fora do estabelecimento. Includes rows for Agropecuária Estimada, Não Agropecuária Estimada, Total, Renda de Enquadramento, Total Auferida, Desconto, Total com desconto, and % da Renda do Estabelecimento.

7.Força de trabalho familiar:

- 7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 1
7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

- Imóveis Rurais: 1.Nº de Imóveis explorados: 1
Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: COESAF
3.Localização do imóvel: POVDADO DOIS IRMÃOS
4.Área do estabelecimento: 0,05 hectares
5.É proprietário do imóvel principal? Sim
6.Nome ou razão social do proprietário: ARMI SOUSA LOTERIO
7.CPF/CNPJ do Proprietário: 003.615.223-47

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

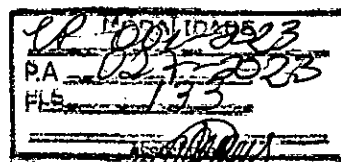
Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023
Assinatura: Armi Sousa Loterio
Local: Data: / /
Assinatura:

Two boxes for fingerprints labeled 'Polegar direito 1' and '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 666.352.923-49
JOSE VILTON DA SILVA JUNIOR
Técnico Agrícola
CPF 66635292340



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA

Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ARMI SOUSA LOTERIO		003615223-47
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA MARANHÃO SOBRINHO S/N CENTRO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0003615223471504210951	(98) 991457670	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	28992-2

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.3	ALFACE	KG	100	R\$ 17,43	R\$ 1.743,33	SEMANAL
10	CEBOLINHA	KG	90	R\$ 43,67	R\$ 3.930,00	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	20	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	150	R\$ 24,17	R\$ 3.625,00	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	90	R\$ 19,13	R\$ 1.722,00	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	25	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	40	R\$ 9,58	R\$ 383,33	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 13.392,00</b>



MODALIDADE	2023
P.A.	027-2023
FLS	134
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>	003615223-47



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001-2023
P.A.	027-2023
R.S.	35

*[Handwritten signature]*

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA  
(CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023)**

Eu, ARMI SOUSA LOTERIO, CPF nº 003615223-47 e DAP física nº SDW0003615223471504210951, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 27/10/2023

Armi Sousa Loterio

MODALIDADE	001-223
P.A.	077-223
FLS.	136

*[Handwritten signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**BENEDITO AMANCIO DE SOUZA**

MODALIDADE 3  
 PA 027-323  
 FLS 137  
 ASSIN

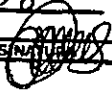
LEI N.º 7.116 DE 29/06/83  
 ASSINATURA DO DIRETOR  
 LICENCIAMENTO

VIA-01  
 P-30  
 990695123-00  
 CASAM. N. 1051 FLS: 117 A LIV. B-05  
 DOC ORGEM  
 NATURALIDADE BACABAL - MA  
 DATA DE NASCIMENTO 09/11/1942  
 FILIAÇÃO MATIAS AMANCIO DE SOUZA E BENEDITA AMANCIO DE SOUZA  
 NOME BENEDITO AMANCIO DE SOUZA  
 REGISTRO GERAL 060789202016-0  
 DATA DE EXPEDICAO 20/12/2016  
 VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

CARTeira DE IDENTIDADE  
 ASSINATURA DO TITULAR  
 Benedito Amancio de Souza

MAIOR DE 18 ANOS

MA852164590  
 INSTITUTO DE IDENTIFICACAO  
 DELEGACIA GERAL DE POLICIA CIVIL  
 SECRETARIA DE SEGURANCA PUBLICA  
 ESTADO DO MARANHAO  
 REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MODALIDADE	001-2023
P.A.	027-2023
FLS.	138
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: 3950917022235222

Emitido em: 20/02/2023 às 10:44:32

#### Informações Gerais

DAP: SDW0990695123002510210443	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 25/10/2021	Validade: 25/10/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: BENEDITO AMANCIO DE SOUZA	Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO GOMES SOUZA
CPF: 990.695.123-00	CPF: 557.897.223-34

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: DIOLINDO EDUARDO RIBEIRO MONTEIRO	CPF: 742.594.313-15

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

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

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

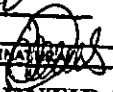
P.A. 027-2023  
FLS. 139  
AS: [Assinatura]

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

<b>Nome do Proponente</b>		<b>CPF</b>
BENEDITO AMANCIO DE SOUZA		990695123-00
<b>Endereço</b>	<b>Município/UF</b>	<b>CEP</b>
RUA BOM JESUS S/N VILA SANTA CLARA	Bom Jardim/MA	65380-000
<b>Nº da DAP Física</b>	<b>DDD/Fone</b>	<b>.E-mail (quando houver)</b>
SDW0990695123002510210443	(98) 99213-1631	
<b>Banco</b>	<b>Nº da Agência</b>	<b>Nº da Conta Corrente</b>
Banco do Brasil	1651-9	11.510X

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

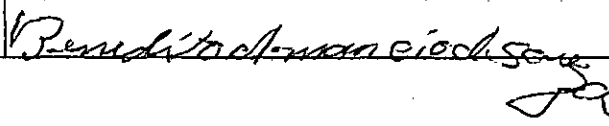
ITEM	PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	Preço de Aquisição*		CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
				UNITÁRIO EM R\$	TOTAL EM R\$	
0.2	ACEROLA	KG	40	R\$ 15,68	R\$ 627,33	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	600	R\$ 7,83	R\$ 4.700,00	SEMANAL
0.7	BATATA DOCE	KG	750	R\$ 5,67	R\$ 4.250,00	SEMANAL
0.13	CENOURA	KG	350	R\$ 25,33	R\$ 8.866,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	200	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	40 kg	R\$ 14,90	R\$ 596,00	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	100 kg	R\$ 9,58	R\$ 958,33	SEMANAL
0.38	FRANGO	KG	350	R\$ 21,83	R\$ 7.641,67	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 30.180,00</b>

MODALIDADE	ED 001-2023
P.A.	027-2023
FLS	140
ASSINATURA	

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023		04189166324



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001-2023
P.A	027-2023
FLS	042

*[Handwritten signature]*

**ANEXO III**

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

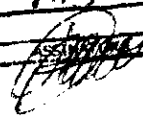
DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, BENEDITO AMANCIO DE SOUZA, CPF nº 990695123-00 e DAP física nº SDW0990695123002510210443, 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, 27/02/2023

*Benedito Amancio de Souza*



MODALIDADE	PP 011-2223
P.A.	027-2223
PLS	143
	

**1 - HABILITAÇÃO**

**CARLOS ALBERTO DAVID TEIXEIRA**

MODALIDADE 001-2023  
 P.A. 023-2023  
 FLS 144  
 ASSINATURA *[Handwritten Signature]*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: **CARLOS ALBERTO DAVID TEIXEIRA**



FILIAÇÃO: **ANTONIO CARLOS TEIXEIRA E MARIA DAVID TEIXEIRA**

DATA NASCIMENTO: **21/04/1983**    ORGÃO EMISSOR: **SSP/MA**    FATOR RM: **001**

NATURALIDADE: **BOM JARDIM - MA**

OBSERVAÇÃO: \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO TITULAR \_\_\_\_\_

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF: **03383387129**    DNI: \_\_\_\_\_    P-030    VIA-01

REGISTRO GERAL: **071618862018-4**    DATA DE EXPEDIÇÃO: **28/11/2019**


REGISTRO CIVIL: **CASAM. N.0006310 FLS. 300 LIV. 00007 BOM JARDIM MA 2 OFC**

TIPO DE REGISTRO: **ELITOR / ZONA / SEC.    CTPS / SERIE / IN**

NS - PS / PASEP / IDENTIDADE PROFISSIONAL \_\_\_\_\_

CERT. MILITAR \_\_\_\_\_

CRN: \_\_\_\_\_



MA1808004548    LICENCIAMENTO \_\_\_\_\_

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

SDW0033533871290702221120

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

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

1º Titular da DAP: CARLOS ALBERTO DAVID TEIXEIRA

1.CPF: 033.533.871-29	2.Nome: CARLOS ALBERTO DAVID TEIXEIRA	
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA DAVID TEIXEIRA	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 21/04/1983	
7.RG: 21090726	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA	
11.Escolaridade: Alfabetizado		

2º Titular da DAP: EDILENE SILVA TEIXEIRA

12.CPF: 835.859.372-87	13.Nome: EDILENE SILVA TEIXEIRA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: FLORIZA DA SILVA E SILVA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 10/06/1982
18.RG: 016950892001	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Bom Jardim - MA
22.Escolaridade: 2º Grau completo	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: **03**

24. Estado Civil: Casado

25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26. Local de Residência: Local Próprio

7. Endereço: RUA SARNEY FILHO

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

29. CEP: 65380-000

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

**OBTENDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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 Outra

4. Área do Estabelecimento: 22,06 ha

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

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 12.600,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 5.300,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 17.900,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 17.900,00	% de Renda do Estabelecimento:	100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: **2**

7.2. Número de empregados permanentes contratados: **0**

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? **Sim**

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 4,00 hectares

Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: SÍTIO RECANTO BONITO

5. É proprietário do imóvel principal? Não

3. Localização do imóvel: POVOADO PAVÃO

6. Nome ou razão social do proprietário: MARIA DAVID TEIXEIRA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 020.346.603-90

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: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Carlos Alberto David Teixeira

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

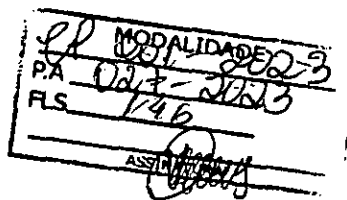
Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 666.352.923-49

Jose Nilton da Silva Junior  
Técnico/Agrônomo  
- CTA 666.352.923-49

Local

Data

Assinatura



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	<b>Nome do Proponente</b>		<b>2. CPF</b>
	Carlos Alberto David Teixeira		033.533.871-29
3.	<b>Endereço</b>	<b>4. Município/UF</b>	<b>5. CEP</b>
	Rua Sarney Filho, SN, Mutirão	Bom jardim/MA	65380-000
6.	<b>Nº da DAP Física</b>	<b>7. DDD/Fone</b>	<b>8. E-mail (quando houver)</b>
	SDW0033533871290702221120	(98) 991418198	
9.	<b>Banco</b>	<b>10. Nº da Agência</b>	<b>11. Nº da Conta Corrente</b>
	Banco do Brasil	1651-9	26.155-6

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

	Item	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário R\$	Total	
0.1	ABOBORA	KG	70	R\$ 7,18	R\$ 502,83	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	100	R\$ 7,83	R\$ 783,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	90	R\$ 19,13	R\$ 1.722,00	SEMANAL
0.18	GOIABA	KG	25	R\$ 8,10	R\$ 202,50	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	40	R\$ 6,95	R\$ 278,00	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	20	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	200	R\$ 5,10	R\$ 1.020,00	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	15	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	20	R\$ 9,58	R\$ 191,67	SEMANAL
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 6.567,17</b>

MODALIDADE	PA
P.A.	FLS
ASSINATURA	

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	Barbar Alberto David Teixeira	033.533.871-29



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01-2023
PA	027-2023
FLS	148

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, Carlos Alberto David Teixeira, CPF nº 033.533.871-29 e DAP física nº SDW0033533871290702221120, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 27/02/2023

Carlos Alberto David Teixeira

MODALIDADE	EF 1001-0223
P.A.	027-0223
FLS.	193
	<i>[Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

**CARLOS MIGUEL MENDES DOS  
SANTOS**


MODALIDADE 001-223  
 P.A. 001-223  
 FLS 150

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

LEI Nº 7.006, DE 29 DE AGOSTO DE 1966

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

**CARLOS EUGENIO MENDES DOS SANTOS**



RAIMUNDO VIEIRA DOS SANTOS E MARIA DE FATIMA MENDES DOS SANTOS

10/06/1923 SSPMA

BOM JARDIM - MA

NAO DOADOR NA O ALERGICO


**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

06571879292 P-030 VIA-02  
 034625042008-1 DATA DA EMISSÃO 26/04/2019

NASC. N.37349 FLS.241V LIV.14A

67761451139/078/0189 501751 A00040MA

200912738400005





200912738400005

MA32248144 LICENCIAMENTO

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

**Ourocard**  
**Fácil**

06/2013 - 06/2016

2537 4000 0000 0000

2537 4000 0000 0000

**VISA**



MODALIDADE	001-87523
P.A.	027-2023
FLS.	257

*[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: 3946541022574566

Emitido em: 17/02/2023 às 11:43:45

#### Informações Gerais

DAP: SDW0066718793620912211014	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 09/12/2021	Validade: 09/12/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: CARLOS MIGUEL MENDES DO SANTOS	
CPF: 066.718.793-62	

#### Categoria

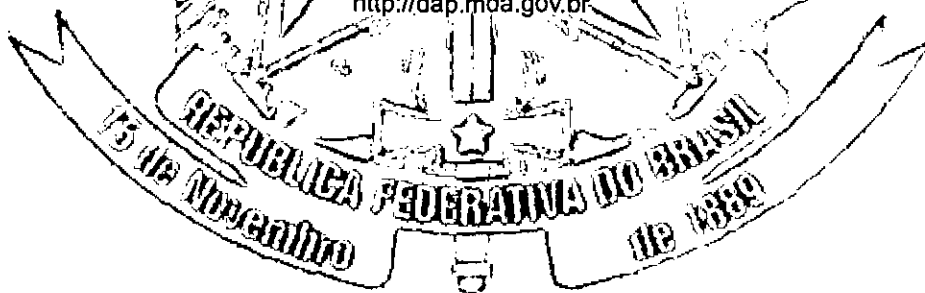
Demais agricultores familiares:	Condição e posse de uso da terra
	Comodatário

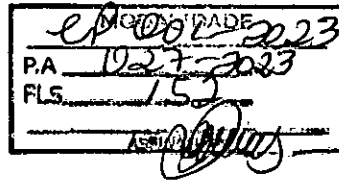
#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHÃO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

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





PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA

Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	CARLOS MIGUEL MENDES DOS SANTOS		066718793-62
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO CENTO DO JOÃO BARTIÃO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0066718793620912211014	(98) 984850329	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	26224-2

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.26	MARACUJÁ	KG	1500	R\$ 12,43	R\$ 18.650,00	SEMANAL
0.28	MELÃO	KG	120	R\$ 4,43	R\$ 531,20	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	650	R\$ 5,10	R\$ 3.315,00	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	15	R\$ 20,05	R\$ 300,75	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 22.796,95</b>

MODALIDADE	01 - 2023
P.A.	027 - 2023
FLS	153

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Carlos Miguel Mendes dos Santos</i>	066718793-62



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	027-2023
FLS.	454
ASSINATURA	

---

ANEXO III

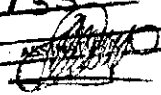
MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
– PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, CARLOS MIGUEL MENDES DOS SANTOS, CPF nº 066.718.793-62 e DAP física nº SDW0066718793620912211014, 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, 27/02/2023

Carlos Miguel Mendes dos Santos

MODALIDADE	23
P.A.	23
FLS.	155
	

**1 - HABILITAÇÃO**

**CLEIDE OLIVEIRA**

MODALIDADE 3  
PA 027-2023  
FLS 156  
ASSINATURA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO  
MA1803439920



*Cleide Oliveira Sousa*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000063362496-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/04/2019

NOME CLEIDE OLIVEIRA SOUSA

FILIAÇÃO ANTONIO MARTINS DE OLIVEIRA E MARIA DO SOCORRO GOMES OLIVEIRA

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 27/12/1965

DOC ORIGEM CASAM. N.0002437 FLS.003 LIV.00010

CPE 992206443-04  
EAD LUIS MA P-030

*Luis*  
LUCIO LUIZ CARVALHO  
ASSINATURA DO DIRECTOR

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

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

SDW0992206443042004210855

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

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

1º Titular da DAP: CLEIDE OLIVEIRA SOUSA

1.CPF: 992.206.443-04	2.Nome: CLEIDE OLIVEIRA SOUSA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: MARIA DO SOCORRO GOMES OLIVEIRA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 27/12/1965
7.RG: 0633624969	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

PP MODALIDADE 23  
P.A. 02 F 23  
FLS 157  
ACQUIRITUS

2º Titular da DAP: LUIS SILVA SOUSA

12.CPF: 632.035.282-20	13.Nome: LUIS SILVA SOUSA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: RAIMUNDA GOMES DE SOUSA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 06/01/1965
18.RG:	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: São Luís - MA
22.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 02  
 24.Estado Civil: Casado  
 25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens.  
 26.Local de Residência: Estabelecimento rural  
 Endereço: POVOADO CASSIMIRO  
 28.Município: Bom Jardim - MA  
 29.CEP: 65380-000  
 27.Município: Bom Jardim - MA  
 28.Município: Bom Jardim - MA  
 29.CEP: 65380-000

APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO  
 OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.AGROVIA.GOV.BR

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 Outra  
 4.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim  
 5.Área do Estabelecimento: 4,00 ha

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 10.500,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 10.500,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 10.500,00	% da Renda do Estabelecimento:	100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2  
 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0  
 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

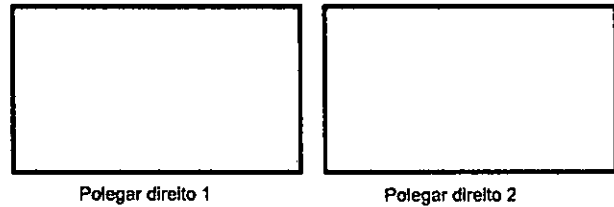
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1.Nº de imóveis explorados: 1  
 4.Área do estabelecimento: 0,50 hectares  
 Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: SÍTIO DO MANEL  
 5.É proprietário do imóvel principal? Sim  
 3.Localização do imóvel: POVOADO CASSIMIRO  
 6.Nome ou razão social do proprietário: CLEIDE OLIVEIRA SOUSA  
 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 992.206.443-04

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 269 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023  
 Assinatura: Cleide Oliveira Sousa  
 Local: Data: / /  
 Assinatura:



IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 666.352.923-49

JOSÉ VILAR... Técnico Agrícola  
 CTA 66635292349

Local Data Assinatura

OP. MODY. IDADE 23  
P.A. 027-2023  
FLS. 158  
ASSINATURA

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

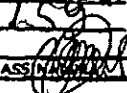
**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	CLÉIDE OLIVEIRA SOUSA		992.206.443 - 04
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	Povoado: CASSIMIRO	Bom Jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0992206443042004210855	(98) 985030959	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BANCO DO BRASIL	1651-9	29005-X

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos	
			Unitário	Total		
0.11	CEBOLINHA	KG	70 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.056,67	SEMANAL
0.12	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.14	COUVE	KG	120 kg	R\$ 24,17	R\$ 2.900,00	SEMANAL
0.23	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	20 kg	R\$ 12,65	R\$ 253,00	SEMANAL
0.36	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
	TAPIOCA	KG	150 kg	R\$ 11,83	R\$ 1.775,00	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 9.998,00</b>	

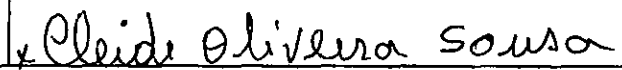


MODALIDADE	RP 001-2023
P.A	023-2023
FLS	658
ASSINATURA	

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640 Centro		(98) 98488031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Josélia Lilian Cunha Ferreira		852.100.483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim -MA, 27/02/2023		992.206.443 - 04



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001-2023
P.A.	027-2023
FLS.	160
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, CLEIDE OLIVEIRA SOUSA, CPF nº 992206443-04 e DAP física nº SDW0992206443042004210855, 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, 27/02/2023

Cleide Oliveira Sousa

MODALIDADE	2023
P.A.	839-2023
FLS.	161

**1 - HABILITAÇÃO**

**DEIJACY VERAS ALMEIDA**

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO E CARTEIRAS  
 INSTITUTO NACIONAL DE REGISTRO DE VEÍCULOS

SP

Nome: **DEIJACY VERAS ALMEIDA**

CPF: 59216512016 MA

DATA NASCIMENTO: 22/03/1965

RELACÃO: RAIMUNDO ALVES DE ALMEIDA  
 IDA MARIA VERAS ALMEIDA

PROFISSÃO: ACC CAT. FINE: R

NO REGISTRO: 06939323225

VALIDADE: 07/02/2022

SP REGISTRAÇÃO: 24/02/1994

CONTRATO: ...

LOCAL: DIADENA, SP

DATA EMISSÃO: 24/10/2017

59052504211  
 8865999019

SÃO PAULO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
 1509717047

PROFISSIONAL  
 1509717047

MODALIDADE: 027-2023  
 PA: 027-2023  
 FLS: 162  
*Assinatura*

bradesco

5090 0019 4812 8408

DEIJACY VERAS ALMEIDA

elo

6480 7 0002512 7 582

Banco24Horas

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

SDW0251352363681503220950

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

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

1º Titular da DAP: DEIJACY VERAS ALMEIDA

1.CPF: 251.352.363-68	2.Nome: DEIJACY VERAS ALMEIDA	
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA VERAS ALMEIDA	
5.Apelido: DEUSÃO	6.Dt de Nasc.: 22/08/1965	
7.RG: 866418	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - 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: **02** **APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

24. Estado Civil: Solteiro

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

Endereço: POVOADO SÃO JOÃO DOS CRENTES

27. Município: Bom Jardim - MA

28. CEP: 65380-000

29. Exemplo: ZONA RURAL

**OBtido NO Sítio: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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 Aquicultor/a
- 4. Área do Estabelecimento: 32,03 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\$ 10.600,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 5.600,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 16.200,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 16.200,00	% 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

- 1. Nº de imóveis explorados: 1
- 2. Denominação do imóvel: SÍTIO SÃO JOÃO BATISTA
- 3. Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS
- 4. Área do estabelecimento: 3,00 hectares
- 5. É proprietário do imóvel principal? Não
- 6. Nome ou razão social do proprietário: JOÃO BATISTA ALVES DA SILVA
- 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 383.282.672-68

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Deijacy Veras Almeida

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

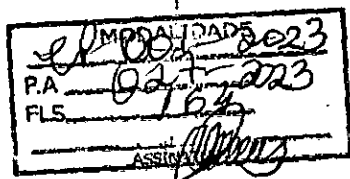
Representante: CPF 666.352.923-49

JOSE VILTON DA SILVA JUNIOR  
Técnico Agrícola  
CTA 66635292349

Local

Data

Assinatura



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	DEIJACY VERAS ALMEIDA		251352363-68	
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	POVOADD SÃO JOÃO DOS CRENTES	BOM JARDIM-MA		65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	SDW0251352363681503220950	(98) 991884879		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRADESCO	6480-7	0002512-7	

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	100	R\$ 7,18	R\$ 718,33	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	500	R\$ 7,83	R\$ 3.916,67	SEMANTAL
0.9	CAJÚ	KG	30 kg	R\$ 10,37	R\$ 311,00	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	50	R\$ 43,67	R\$ 2.183,33	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	70	R\$ 11,93	R\$ 835,33	SEMANTAL
0.18	GOIABA	KG	35	R\$ 8,10	R\$ 283,50	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	130 kg	R\$ 3,83	R\$ 498,33	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	50	R\$ 6,95	R\$ 347,50	SEMANTAL
0.25	MANGA ROSA	KG	25	R\$ 5,82	R\$ 145,42	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	25	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	250	R\$ 6,83	R\$ 1.708,33	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	15	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	40	R\$ 9,58	R\$ 383,33	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 11.912,92</b>

PR	MODALIDADE
PA	027-2023
FLS	165
ASSINATURA	

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, N° 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Deizy Clara Almeida</i>	251352363-68



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	OP 001-2023
P.A.	024-2023
FLS.	166
ASSINATURA	

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**  
**(CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023)**

Eu, DEIJACY VERAS ALMEIDA, CPF nº 251352363-68 e DAP física nº SDW0251352363681503220950, 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, 27/02/2023

Deijacy Veras Almeida



MODALIDADES  
PA 029 - 2023  
FLS 167  
ASSINADO

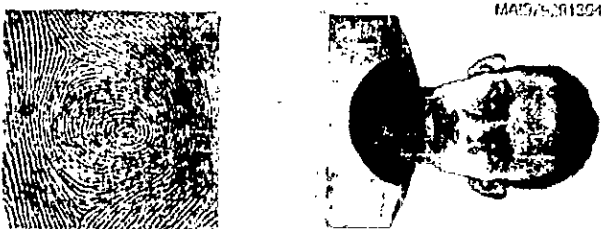
**1 - HABILITAÇÃO**

**DOM WILIAN CARLOS DA SILVA**

MODALIDADE  
P.A. 023-2023  
FLS 168

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAIS/5.11394



Dom Wiliam Carlos da Silva

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 049084322013-1 EXPIRACAO 14/03/2018

NOME DOM WILIAN CARLOS DA SILVA

FILIAÇÃO ALDECIR ALVES DA SILVA E LUIZA CARLOS DA SILVA

NACIONALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 00/09/1995


NOC ORDEM NASC. N.7228 FLS.068 LIV.11

CPF 615071683-06  
SAO LUIS-MA  
P-057

ASSINATURA DO DIRETOR  
LUIZ CARLOS CARVALHO

VIA-02

LEI Nº 7 116 DE 20/09/93



Ourocard  
Conta Fácil

6067 7620 3816 7833

1192

DOM WILIAN CARLOS DA SILVA

6514 27003-2

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

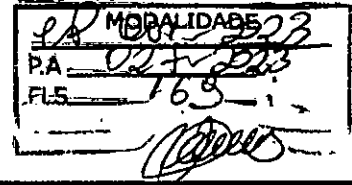
SDW0615071683063003220855

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

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

1º Titular da DAP: DOM WILIAN CARLOS DA SILVA

1.CPF: 615.071.683-06	2.Nome: DOM WILIAN CARLOS DA SILVA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: LUIZA CARLOS DA SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 10/09/1995
7.RG: 0490843220131	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 2º Grau completo	



2º Titular da DAP: TASSIANA SILVA OLIVEIRA CARLOS

12.CPF: 604.306.273-94	13.Nome: TASSIANA SILVA OLIVEIRA CARLOS
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA LUCIA SILVA OLIVEIRA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 22/10/1994
18.RG: 0377486020097	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Bom Jardim - MA
22.Escolaridade: 2º Grau completo	

Dados da Família

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

24. Estado Civil: Casado

25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26. Local de Residência: Local Próprio

7. Endereço: RUA BENEDITO LEITE

28. Município: Bom Jardim - MA

8. Nº: 85

29. CEP: 65380-000

30. Bairro: MUNIZ

31. Observação: OBINDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR/

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: 1,00 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, e contar da data do preenchimento da DAP): RES. (CMAN: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	11.600,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	11.600,00
Renda de Enquadramento:	R\$	11.600,00

Renda fora do estabelecimento

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

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1. Nº de Imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 1,00 hectares

Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: COOPERATIVA UNICEM

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

3. Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS

6. Nome ou razão social do proprietário: DOM WILIAN CARLOS DA SILVA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 615.071.683-06

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

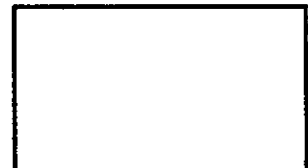
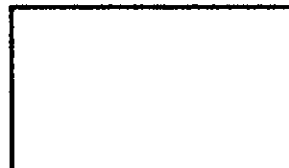
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/12/2023

Assinatura: Dom Wilian Carlos da Silva

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 666.892.923-49

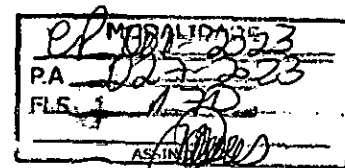
JOSÉ ARIOL A. SILVA JUNIOR  
Técnico Agrícola  
CTA 66625792349

Local

Data

Assinatura

**[PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001 /2023**

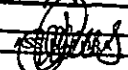


**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	DOM WILIAM CARLOS DA SILVA		615.071.683-06
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	Rua Benedito Leite, nº 11, Vila Muniz	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0615071683063003220855	(98) 99200-3394	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	1651-9	27.003-2

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**


ITEM		UNI DADE	QUANTI DADE	Preço de Aquisição*		CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
				UNITÁRIO R\$	TOTAL EM R\$	
0.6	BANANA	KG	900 kg	R\$ 7,83	R\$ 7.050,00	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	70 kg	R\$ 11,93	R\$ 835,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	50 kg	R\$ 19,13	R\$ 956,67	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.25	MANGA ROSA	KG	20 kg	R\$ 5,82	R\$ 116,33	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	100 kg	R\$ 5,10	R\$ 510,00	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 11.208,33</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	el 001-2023
P.A	017-2023
FLS	71
	

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, Centro		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Josélia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023		615.071.683-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.  
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01
P.A.	023-2023
FLS.	171
<i>[Assinatura]</i>	

ANEXO III

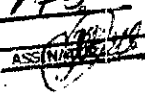
MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
– PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, DOM WILIAM CARLOS DA SILVA, CPF nº 615.071.683-06 e DAP física nº SDW0615071683063003220855, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 27/02/2023

Dom William Carlos da Silva

MODALIDADE	027
P.A.	027-2023
FLS	173
ASSINATURA	

**1 - HABILITAÇÃO**

**EDINALVA ALVES MARQUES**

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 MA908/02312

GENERAL 013135021999-4 EXPIRAÇÃO 08/04/2019

NOME EDINALVA ALVES MARQUES

FILIAÇÃO  
JUAREZ DA COSTA MARQUES E MARIA JOSE  
ALVES MARQUES

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 24/04/1980

DOC ORDEM NASC. N. 13449 FLS. 137 VS LIV. A 12

CPF  
003800383-07  
SAO LUIS-MA  
P-030

*Lucio*  
LUCIO LAGO CANDENTE

ASSINATURA DO DETECTOR

VIA-02

*Edinalva Alves Marques*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N° 116 DE 29/08/83

MODALIDADE	<i>PA - 077 - 2003</i>
P.A.	<i>077 - 2003</i>
FLS.	<i>174</i>
	<i>Lucio</i>





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

MODALIDADE 3  
P.A. 023-2023  
FLS. 175  
[Signature]

## Declaração de aptidão ao Pronaf extrato DAP

Extrair chave: 3951303823359017  
Emitido em: 20/02/2023 às 16:02:36

### Informações Gerais

DAP: SDW0003800383073003220904	Versão DAP: 1.9.2	Quadro: B
Transmissão: 30/03/2022	Validade: 30/03/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última versão: SIM	DAP válido: Sim	DAP expirado: Não

### Manchetes)

Nome: EDINALVA ALVES MARQUES	[Stamp]
CPF: 003.800.383-07	[Stamp]

### Categoria

Outros agricultores familiares.

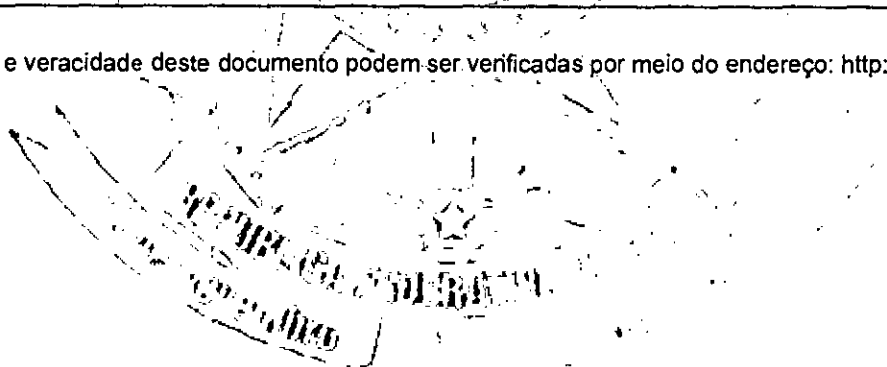
### Condição e posse de uso da terra

proprietário.

### Emissor de DAP

Emissor: AGÊNCIA ESTADUAL DE PESQUISAS AGRÍCOLAS E PECUÁRIAS DO MARANHÃO - AGERP/MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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



MODALIDADE	PA	FLS
	024-2023	176
ASSINATURA		

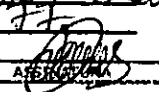
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	EDINALVA ALVES MARQUES		003.800.383-07
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO CENTRO DO ZÉ MESTRE	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0003800383073003220904	(98) 99105-7207	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	14972-1

**II- RELAÇÃO DOS PRDDUTOS**

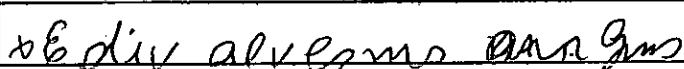
item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	50 kg	R\$ 7,18	R\$ 359,17	SEM ANAL
0.6	BANANA	KG	350 kg	R\$ 7,83	R\$ 2.741,67	SEM ANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	80 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.493,33	SEM ANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEM ANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	200 kg	R\$ 3,83	R\$ 766,67	SEM ANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	85 kg	R\$ 9,58	R\$ 814,58	SEM ANAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 8.655,42</b>

MODALIDADE	EL 001-2023
P.A.	027-203
FLS.	177
 JOSÉ PEDRO VASCONCELOS	

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640,CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023		003800383-07



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	PA 022-2023
FLS	78
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, EDINALVA ALVES MARQUES, CPF nº 003.800.383-07 e DAP física nº SDW0003800383073003220904, 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, 27/10/2023

Edinalva Alves Marques

MODALIDADE 2023  
P.A. 027.2023  
FLS 179  
ASSINATURA

**1 - HABILITAÇÃO**

**ELEILSON SANTOS DE JESUS**

MODALIDADE  
PA 017-233  
FLS 180  
ASS. [Signature]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 021155032002-6 DATA DE EXPIRAÇÃO 15/08/2017

NOME ELEILSON SANTOS DE JESUS

PREMIAÇÃO JOSE DE JESUS E MARIA DALVA SANTOS DE JESUS

NATURA/RUA BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 21/07/1987

DOC (INSCRIÇÃO) NASC. N. 32216 FLS. 157 LIV. 010

CPF 033950453-66  
SACI LER MA P-200

ASSINATURA DO DIRETOR [Signature]

VIA-02

LEI Nº 7.118 DE 29/06/83



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

MODALIDADE	001-2023
P.A.	027-2023
FLS.	181
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

## Declaração de Aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP

Chave do extrato: 3950901422981190

Emitido em: 20/02/2023 às 10:35:59

#### Informações Gerais

DAP: SDW0033950453660902220907	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 09/02/2022	Validade: 09/02/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: ELEILSON SANTOS DE JESUS

CPF: 033.950.453-66

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

Comodatário

#### Emissor da DAP


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

CNPJ: 08.593.102/0001-70

Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR

CPF: 666.352.923-49

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

REGISTRO DE PREÇOS	2023
P.A.	027/2023
FLS.	182
ASSINATURA	

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ELEILSON SANTOS DE JESUS		033.950.453 - 66
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA PRINCIPAL 14 CENTRO DO ALFREDO	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0033950453660902220907	(98) 98447-3392	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	1651-9	14.571-8

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

	Item	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário R\$	Total	
0.16	FEIJÃO SECO	KG	50 kg	R\$ 11,93	R\$ 596,67	Semanal
0.29	MELANCIA	KG	2000 kg	R\$ 3,48	R\$ 6.966,67	Semanal
0.30	MILHO VERDE	KG	1650 kg	R\$ 5,10	R\$ 8.415,00	Semanal
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 15.978,33</b>	<b>ANUAL</b>



MODALIDADE  
 P.A. 027-2023  
 FLS 683  
 [Assinatura]

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
Rua Santo Antonio, SN, Centro		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	[Assinatura: Filipe Santos de Jesus]	033.950.453 - 66



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	ep 001/2023
P.A	102/2023
FLS	189
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ELEILSON SANTOS DE JESUS, CPF nº 033.950.453-66 e DAP física nº SDW0033950453660902220907, 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, 27/02/2023

Eleilson Santos de Jesus

MODALIDADE	001 - 2023
PA	027 - 2023
FLS	185

*[Handwritten signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**ELENILDE MENDONÇA SARAIVA**



Wenildo Mendonça Saraiva Moura

IDENTIFICAÇÃO FEDERAL

01034733-10 DATA DE EMISSÃO 08/04/75

FRENILDE MENDONÇA SARAIVA MOURA

NILO SOUZA SARAIVA E JOANA CÂNCIA MENDONÇA

MONTE ALEGRE - MA

DATA DE EXPIRAÇÃO 28/01/79

CASAM. N. 0006963 FLS. 052 LIV. 00009

011034733-10 P-30

*[Signature]*

ASSINATURA DO DETENTOR

VIA-GP

LEI Nº 116 DE 2003

MODALIDADE	<i>ed</i>
P.A.	<i>017-223</i>
FLS.	<i>186</i>
<i>[Signature]</i>	

MODALIDADE	01
P.A.	02/02/2023
FLS	187



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

## Declaração de aptidão ao Pronaf extrato DAP

Extrair chave: 3951309222965346  
 Emitido em: 20/02/2023 às 16:08:28

### Informações Gerais

DAP: SDW0011034733100702221127	Versão DAP: 1.9.2	Quadro: B
Transmissão: 02/07/2022	Validade: 07/02/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última versão: Sim	DAP válido: Sim	DAP expirado: Não

### Manchetes)

Nome: ELENILDE MENDONÇA SARAIVA MOURA CPF: 011.034.733-10	Nome: EVANDRO ACÁCIO DE MOURA COSTA CPF: 690.533.162-72
--	--

### Categoria

Outros agricultores familiares.

### Condição e posse de uso da terra

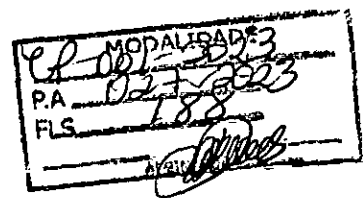
Possuidor

### Emissor de DAP

Emissor: AGÊNCIA ESTADUAL DE PESQUISAS AGRÍCOLAS E PECUÁRIAS DO MARANHÃO - AGERP/MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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





**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ELENILDE MENDONÇA SARAIVA MOURA		011.034.733-10
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO VILA ABREU RUA DA IGREJA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0011034733100702221127	(98) 97024-7550/98434-4298	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	1651-9	30476-X

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.2	ACEROLA	KG	40	R\$ 15,68	R\$ 627,33	SEMANAL
0.4	AMENDOIN	KG	90 kg	R\$ 21,62	R\$ 1.945,50	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	40	R\$ 43,67	R\$ 1.746,67	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	140 kg	R\$ 19,13	R\$ 2.678,67	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	30 kg	R\$ 14,33	R\$ 430,00	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	50	R\$ 14,90	R\$ 745,00	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 10.390,50</b>

CP	MODALIDADE
PA	023-2023
FLS	184
ASSINATURA	

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Elenilde Mendonça Saraiva Moura</i>	011.034.733-10



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01
PA	001-2023
FLS	190
	<i>Elenilde</i>

**ANEXO III**

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


DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ELENILDE MENDONÇA SARAIVA MOURA, CPF nº 011.034.733-10 e DAP física nº SDW0011034733100702221127, 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, 27 10 2023

Elenilde Mendonça Saraiva Moura



MODALIDADE	OP 001-2023
P.A.	107-2023
FLS.	191
	

**1 - HABILITAÇÃO**

**ELIANA GUAJAJARA ALVES**



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

EX 001-2023  
 P.A. 02/02/2023  
 FLS 133  
 ASSINATURA

SDW0609107033961101220910

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

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

1º Titular da DAP: Eliana Guajajara Alves

1.CPF: 609.107.033-96	2.Nome: Eliana Guajajara Alves
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: Regiane Feliciano Guajajara
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 11/03/2003
7.RG: 043062662011-5	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - 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	

**MODALIDADE**

P.A. \_\_\_\_\_

FLS. \_\_\_\_\_

ASSINATURA \_\_\_\_\_

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: \_\_\_\_\_

24. Estado Civil: Solteira

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

27. Endereço: Aldeia Maçaranduba

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

30. Nº: SN

31. Zona Rural: \_\_\_\_\_

DAP VALIDA APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO  
 OBTIDO NO SÍTI: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR

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

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

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural

3. Atividades Principais: Agricultura Artesão(ã)

4. Área do Estabelecimento: 0,50 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 8731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 1.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 2.000,00	Desconto:	R\$ 0,00
<b>Total:</b>	<b>R\$ 3.000,00</b>	<b>Total com desconto:</b>	<b>R\$ 0,00</b>
Renda de Enquadramento:	R\$ 3.000,00	% 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?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 0,50 hectares

Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Caru

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

3. Localização do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Caru

6. Nome ou razão social do proprietário: Eliana Guajajara Alves

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 609.107.033-96

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: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Eliana Guajajara Alves

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

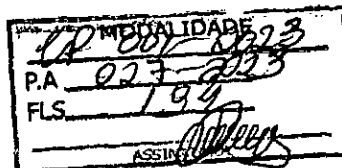
Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 042.592.565-58

Bom Jardim Local 26/02/2023 Data

[Assinatura] Assinatura



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ELIANA GUAJAJARA ALVES		609.107.033-96
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	ALDEIA MAÇARANDUBA	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0609107033961101220910		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRADESCO	1751	14.220-4

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

ITEM	PRODUTO	UNI DADE	QUANTI DADE	UNI TÁRIO	TOTAL	CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
0.1	ABOBORA	KG	130 kg	R\$ 7,18	R\$ 933,83	SEMANAL
0.4	AMENDOIN	KG	25 kg	R\$ 21,62	R\$ 540,42	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	300 kg	R\$ 7,83	R\$ 2.350,00	SEMANAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	28 kg	R\$ 12,65	R\$ 354,20	SEMANAL
0.15	FAVA	KG	10Kg	R\$ 10,00	R\$ 210,00	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	30Kg	R\$ 19,13	R\$ 574,00	SEMANAL
0.20	INHAME	KG	25 kg	R\$ 11,92	R\$ 297,92	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	250 kg	R\$ 3,83	R\$ 958,33	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	30 kg	R\$ 14,33	R\$ 430,00	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	400 kg	R\$ 5,10	R\$ 2.040,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	60 kg	R\$ 6,83	R\$ 410,00	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	15 kg	R\$ 9,58	R\$ 143,75	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 9.821,62</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	01
P.A.	27-2023
FLS.	103
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELOS, 640, Centro		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>[Assinatura]</i>	609.107.033-96



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	EP
P.A.	001-2023
FLS.	196
ASSINATURA	

ANEXO III

DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
- PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023).

Eu, ELIANA GUAJAJARA ALVES, CPF nº 609.107.033-96e DAP física nº SDW0609107033961101220910, 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.

Bom Jardim - MA, 27/10/2023

*Eliana Guajajara Alves*

MODALIDADE 2223  
P.A. 16/7/2023  
FLS. 107  
ASSINATURA

**1 - HABILITAÇÃO**

**ELISANGELA RODRIGUES LIRA**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA

MA1964415245



*Elisângela Rodrigues Lira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 034414182007-0

DATA DE EMISSÃO 11/12/2007

NOME ELISANGELA RODRIGUES LIRA

FILIAÇÃO JUVENAL PEREIRA LIRA E VALDELENA RODRIGUES LIRA

NACIONALIDADE BOM JARDIM - MA

DATA DE NASCIMENTO 15/10/1985

DOC. ORIGEM NASC. N. 17.894 FLS. 198V LIV. 16

CPF 041080243-38  
SÃO LUIS-MA  
P-57

*[Signature]*  
ORLANDO TRINTA ARDUCHA

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

el	MODALIDADE
PA 027-8223	
FLS	
<i>[Signature]</i>	ASSINATURA



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

SDW0041080243383003220923

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

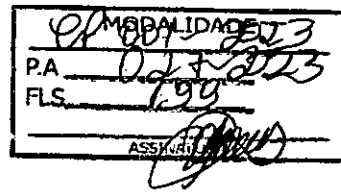
a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: ELISANGELA RODRIGUES LIRA

1.CPF: 041.080.243-38	2.Nome: ELISANGELA RODRIGUES LIRA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: VALDELENA RODRIGUES LIRA
5.Apelido: ELISANGELA	6.Dt de Nasc.: 14/10/1985
7.RG: 034414182007	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

2º Titular da DAP:

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



Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: **3** **APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

24. Estado Civil: Solteiro

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Local Próprio

27. Endereço: RUA CANDIDO MENDES

28. Município: Bom Jardim - MA

Nº. 00

Bairro: VILA SÃO BERNARDO

29. CEP: 65380000

**ATENÇÃO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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

1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertence: Sindicato vinculado a CONTAG

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Comodatário Rural

3. Atividades Principais: Agricultor/a Outra

4. Área do Estabelecimento: 10,52 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 6.800,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 2.400,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 9.200,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 9.200,00	% da Renda do Estabelecimento:	100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: **2**

7.2. Número de empregados permanentes contratados: **0**

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? **Sim**

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de Imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 4,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: CHACARA SANTO ANTONIO

5. É proprietário do imóvel principal? Não

3. Localização do imóvel: POVOADO LAGOA

6. Nome ou razão social do proprietário: JUVENAL PEREIRA LIRA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 024.629.453-18

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

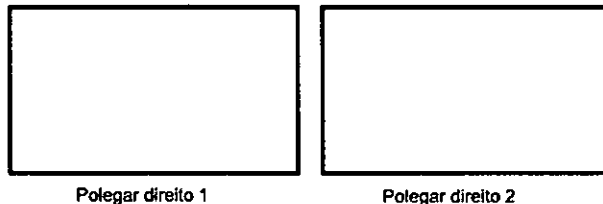
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Elisangela Rodrigues Lira

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

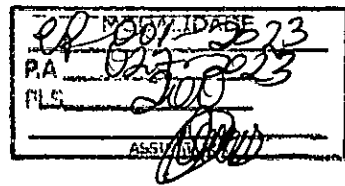
Entidade emissora

Representante: CPF 666.852.923-48

Bom Jardim 26/02/2023

Local Data

Assinatura



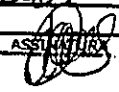
PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	Elisangela Rodrigues Lira		041.080.243-38
3.	Endereço:	4. Município/UF	5. CEP
	Vila São Bernardo	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0041080243383003220923	(98) 984272132	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	26576-4

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

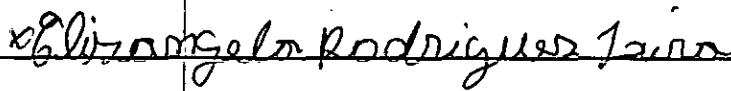
Item	Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário R\$	Total	
0.2	ACEROLA	KG	50 kg	R\$ 15,68	R\$ 784,17	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	90	R\$ 43,67	R\$ 3.930,00	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	100	R\$ 24,17	R\$ 2.416,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	200	R\$ 3,83	R\$ 766,67	SEMANAL
0.29	MELANCIA	KG	500	R\$ 3,48	R\$ 1.741,67	SEMANAL
<b>Total</b>						<b>R\$ 10.359,17</b>

MODALIDADE	CP
P.A.	05.7.2023
FLS.	207
ASSINATURA	

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023		041.080.243-38



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01-2023
P.A.	02-2023
FLS.	202

*[Handwritten signature]*

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, Elisangela Rodrigues Lira, CPF nº 041.080.243-38 e DAP física nº SDW0041080243383003220923, 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, 27/02/2023

*Elisangela Rodrigues Lira*

MODALIDADE	203
PA	07-203
FLS	203
<i>[Signature]</i>	

**1 - HABILITAÇÃO**

**ELIZABETE SANTOS**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME: ELIZABETE SANTOS DE AZEVEDO

FILIAÇÃO: LOURENÇA SANTOS DE AZEVEDO

DATA NASCIMENTO: 09/12/1963  
CPF: 332.016.992-47  
NATURALIDADE: BOM JARDIM  
COR/RACIA: BRANCA

SIGNATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

33201692307 - ONI - P-030 - VII-02/8

REGISTRO GERAL 037872172009-0 DATA DE EMISSÃO 12/02/2023

REGISTRO CIVIL  
NASC. N.3346 FLS. 11 LIV. 04A BOM JARDIM MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTRB / SERIE / UF  
D133077411990780004

CLASS. PROF. IDENTIDADE PROFISSIONAL

CLASS. MILITAR

CLASS. CIB

MAIS19754251

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MINISTÉRIO DA FAZENDA  
Secretaria da Receita Federal

**CPF**

332.016.992-47

ELIZABETE SANTOS DE AZEVEDO

09/12/1963

MODALIDADE 3  
PA 027-2023  
FLS 204

*[Handwritten Signature]*

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

SDW0332016923870702220858

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

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

1º Titular da DAP: ELIZABETE SANTOS DE AZEVEDO

1.CPF: 332.016.923-87	2.Nome: ELIZABETE SANTOS DE AZEVEDO
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: LOURENÇA SANTOS DE AZEVEDO
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 09/12/1963
7.RG: 037872172009	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Natureza: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

EP MODALIDADE  
PA 023-2023  
FLS 205

2º Titular da DAP:

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

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 24. Estado Civil: Solteiro  
 25. Regime de Casamento: Não se aplica 26. Local da Residência: Local Próximo  
 27. Endereço: RUA TANCREDO NEVES CASA 14 28. Município: Bom Jardim - MA  
 nº: 14 Bairro: VILA MEIRELES  
 29. CEP: 65380-000

**DAP VÁLIDA APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SÍLIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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: Proprietário/a Rural  
 3. Atividades Principais: Agricultor/a 4. Área do Estabelecimento: 0,16 ha  
 5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim  
 6. Composição do Valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento Familiar (considerar os últimos doze meses, a contar da data do preenchimento da DAP): RES. (CMH: 373)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	11.600,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	11.600,00
Renda de Enquadramento:	R\$	11.600,00

Renda fora do estabelecimento

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

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2  
 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0  
 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais 1. Nº de imóveis explorados: 1 4. Área do estabelecimento: 0,16 hectares  
 Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: SEM DENOMINAÇÃO 5. É proprietário do imóvel principal? Sim  
 3. Localização do imóvel: RUA TANCREDO NEVES MEIRELES 6. Nome ou razão social do proprietário: ELIZABETE SANTOS DE AZEVEDO  
 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 332.016.923-87

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: Bom Jardim Data: 26/02/2023  
 Assinatura: Elizabeth Santos de Azevedo  
 Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_  
 Assinatura: \_\_\_\_\_

Polegar direito 1	Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

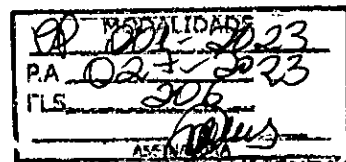
Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: [Assinatura] CPF: 052.923-49

Técnico Agrícola  
 CTA 66635792340



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	ELIZABETE SANTOS DE AZEVEDO		332016923-87	
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	RUA ALMIRANTE BARROSO Nº 54 CENTRO	BOM JARDIM-MA		65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	SDW0332016923870702220858	(98) 98455-4714		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRASIL	1651-9	7733-X	

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Uni dade	Quanti dade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	80 kg	R\$ 7,18	R\$ 574,67	SEMANAL
0.3	ALFACE	KG	100 kg	R\$ 17,43	R\$ 1.743,33	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	300 kg	R\$ 7,83	R\$ 2.350,00	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	90 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.930,00	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	100 kg	R\$ 24,17	R\$ 2.416,67	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40 kg	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	50 kg	R\$ 19,13	R\$ 956,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	50 kg	R\$ 6,95	R\$ 347,50	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	40 kg	R\$ 6,83	R\$ 273,33	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	15 kg	R\$ 20,05	R\$ 300,75	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	30 kg	R\$ 14,90	R\$ 447,00	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	80 kg	R\$ 9,58	R\$ 766,67	SEMANAL
VALOR TOTAL						R\$ 16.597,25



MODALIDADE	02/02/2023
P.A.	02/02/2023
FLS.	2023
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRD		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>[Handwritten Signature: Elizabeth Santos de Aguiar]</i>	332016923-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01/2023
P.A.	027/2023
FLS.	208
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ELIZABETE SANTOS DE AZEVEDO, CPF nº 332016923-87 e DAP física nº SDW0332016923870702220858, 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, 27/02/2023

Elizabeth Santos de Azevedo

MODALIDADE 2003  
PA 03-2003  
FLS 209  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**EMERSON GUAJAJARA**



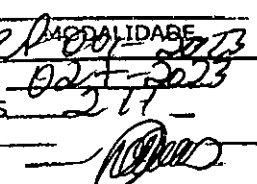
1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0091035513421101221155

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

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

1º Titular da DAP: EMERSON GUAJAJARA

1.CPF: 091.035.513-42	2.Nome: EMERSON GUAJAJARA	MODALIDADE P.A. 02/1/2023 FLS. 217 
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: CLEUDIMAR GUAJAJARA	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 04/07/1999	
7.RG: 063099002017	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - 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:	18.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

Endereço: ALDEIA MAÇARANDUBA

28.Município: Bom Jardim - MA

Barro: ZONA RURAL

29.CEP: 65380-000

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SÍTIO: [HTTP://DAPIDA.GOV.BR](http://dapida.gov.br)**

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

- 1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Indígena
- 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural
- 3.Atividades Principais: Agricultura
- 4.Área do Estabelecimento: 0,50 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$B. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 2.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 2.000,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 2.000,00	% 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: 4
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Não

II - Informações Complementares

- Imóveis Rurais
- 1.Nº de imóveis explorados: 1
- 2.Denominação do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Caru
- 3.Localização do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Caru
- 4.Área do estabelecimento: 0,50 hectares
- 5.É proprietário do imóvel principal? Sim
- 6.Nome ou razão social do proprietário: EMERSON GUAJAJARA
- 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 091.035.513-42

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: Bom jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Emerson Guajajara

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

	
Polegar direito 1	Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

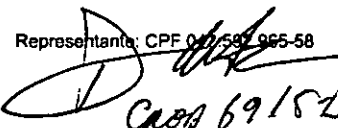
Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

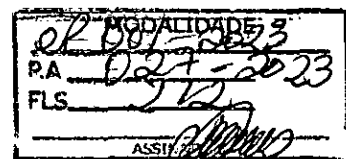
Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 000.597.965-58

Bom jardim Local Data: 26/02/2023

  
Assinatura: CROA 69152



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	EMERSON GUAJAJARA		091.035.513-42
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	ALDEIA MAÇARANDUBA	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8.E-mail (quando houver)
	SDW0091035513421101221155		
9.	Banco	10.Nº da Agência	11.Nº da Conta Corrente
	BRABESCO	0959	63.590-1

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

ITEM	PRODUTO	UNI DADE	QUANTI DADE	UNITÁRIO	TOTAL	CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
0.1	ABOBORA	KG	80 kg	R\$ 7,18	R\$ 574,67	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	500 kg	R\$ 7,83	R\$ 3.916,67	SEMANAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	14 kg	R\$ 12,65	R\$ 177,10	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	175 kg	R\$ 19,13	R\$ 3.348,33	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	350 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.341,67	SEMANAL
0.26	MARACUJÁ	KG	300 kg	R\$ 12,43	R\$ 3.730,00	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	250 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.275,00	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 14.363,43</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	PR-001-2023
P.A.	VLT-2023
FLS	247
	<i>[Assinatura]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELOS, 640, Centro		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
Bom Jardim-MA, 27/0/2023	<i>[Assinatura]</i>	091.035.513-42



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
PA	09/02/2023
FLS	218
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023).

Eu, EMERSON GUAJAJARA, CPF nº 091.035.513-42 e DAP física nº  
SDW0091035513421101221155, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de  
Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu  
nome são oriundos de produção própria.

Bom Jardim - MA, 27/02/2023



MODALIDADE	0223
P.A.	027-2023
FLS.	215
	<i>[Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

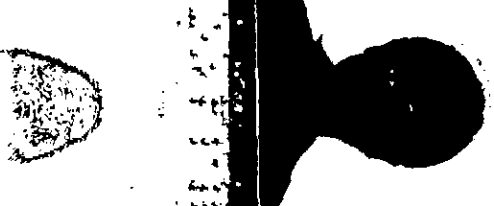
**ERICA CARDOSO VIANA**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO



Erica Cardoso Viana

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 050506692013-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/11/2013

NOME ERICA CARDOSO VIANA

FILIAÇÃO EDILSON PORTO VIANA E MARIA ANTONIA POLVORA CARDOSO

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 31/01/2002

DOC ORIGEM NASC. N.46018 FLS.10V LIV.22A

CPF 023148083-04

SÃO LUÍS-MA P-239

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01


LEI N° 7.116 DE 29/09/83

MODALIDADE

P.A. 023-2013

FLS. 216

ASSINATURA

MODALIDADE	011-2023
P.A.	023-2023
FLS.	217
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: 3950854922917306

Emitido em: 20/02/2023 às 10:03:59

#### Informações Gerais

DAP: SDW0023148083040102220935	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 01/02/2022	Validade: 01/02/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Títular(es)

Nome: ERICA CARDOSO VIANA	Nome: MARCOS DE BRITO DA CRUZ
CPF: 023.148.083-04	CPF: 612.772.513-55

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

Posselő/a

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

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

PROJ. Nº	001	2023
P.A.	024	2023
FLS.	218	

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ERICA CARDOSO VIANA		023.148.083-04
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA NOVA CANAÃ VILA BOM JESUS, ESTRADA DO SEBASTIÃO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0023148083040102220935	(98) 984046029	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	30.087-X

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.1	ABOBORA	KG	90 kg	R\$ 7,18	R\$ 646,50	SEMANAL
0.9	CAJÚ	KG	35 kg	R\$ 10,37	R\$ 362,83	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	90 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.722,00	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	800 kg	R\$ 5,10	R\$ 4.080,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	100 kg	R\$ 6,83	R\$ 683,33	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 8.644,67</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	01-01-2023
P.A.	023-2023
FLS	279
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSE PEDRO VASCONCELOS, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Erica Cardoso Lima</i>	936.902.073-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	02-10-2023
P.A.	02-10-2023
FLS.	220

*[Signature]*

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ERICA CARDOSO VIANA, CPF nº 023.148.083-04 e DAP física nº SDW0023148083040102220935, 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, 27/02/2023

Erica Cardoso Viana

MODALIDADE 0223  
PA 027-223  
FLS 221  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**ERISMAR SILVA DA CONCEIÇÃO**

MODALIDADE  
P.A. 007-023  
FLS. 22  
ASSINATURA



MINISTÉRIO DA FAZENDA

**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**615.091.333-30**

Nome

**ERISMAR SILVA DA CONCEICAO**

Nascimento


**01/10/1996**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**



MODALIDADE 23  
P.A. 02.3.23  
FLS. 23  
ASSINATURA

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL



MA 2 13

Erismar Silva da Conceição

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 047951392013-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 05/04/2013

NOME ERISMAR SILVA DA CONCEICAO

FILIAÇÃO MANOEL DA CONCEICAO E ESMERINA SILVA E SILVA

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 01/10/1996

DOC ORIGEM NASC. N.37.340 FLS.239 LIV.A-14

CPF \*\*\*\*\*-\*\*  
BAO LUIS-MA  
P-30

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N° 7.118 DE 29/06/83

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

MODALIDADE 2023  
P.A. 027-2023  
FLS. 229  
ASSINATURA

SDW0615091333300202220938

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

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

1º Titular da DAP: ERISMAR SILVA DA CONCEIÇÃO

1.CPF: 615.091.333-30	4.Nome da Mãe: ESMERINA SILVA E SILVA
3.Sexo: Feminino	6.Dt de Nasc.: 01/10/1996
5.Apelido: ERISMA	8.UF de Emissão do RG: MA
7.RG: 04785139220138	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA
9.NIS:	
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">MODALIDADE</th> </tr> <tr> <td>P.A.</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>FLS.</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">ASSINATURA</td> </tr> </table>	MODALIDADE		P.A.	_____	FLS.	_____	ASSINATURA	
MODALIDADE										
P.A.	_____									
FLS.	_____									
ASSINATURA										
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 da Residência: Estabelecimento rural

Endereço: POVOADO TRES IRMÃOS

28.Município: Bom Jardim - MA

Nº S/N

29.CEP: 65380-000

30.Bairro: ZONA RURAL

APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO  
OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR

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

1.Organização(ões) Social(is) e(s) qual(is) pertença: Não Pertence

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

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 3,00 ha

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

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 5.600,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 5.600,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 5.600,00	% 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

2. Número de empregados permanentes contratados: 0

3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 1

4.Área do estabelecimento: 0,50 hectares

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: SÍTIO SHALOM

5.É proprietário do imóvel principal? Não

3.Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS

6.Nome ou razão social do proprietário: ANTONIO PORTO VIANA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 024.433.483-85

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 289 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Erismar Silva da Conceição

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Polegar direito 1	Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

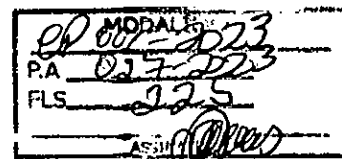
Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(e)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 742.594.313-15

Bom Jardim Local 26/02/2023 Data

Assinatura: Antonio Porto Viana  
CPF nº 718463622-6

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**



**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ERISMAR SILVA DA CONCEIÇÃO		615091333-30
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO TRÊS IRMÃOS	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0615091333300202220938	(98) 991504596	
9.	BANCO	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	DO BRASIL	1651-9	30.449-2

**RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.1	ABOBORA	KG	60 kg	R\$ 7,18	R\$ 431,00	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	600 kg	R\$ 7,83	R\$ 4.700,00	SEMANAL
0.9	CAJÚ	KG	30 kg	R\$ 10,37	R\$ 311,00	SEMANAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	14 kg	R\$ 12,65	R\$ 177,10	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	30 kg	R\$ 19,13	R\$ 574,00	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	800 kg	R\$ 5,10	R\$ 4.080,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	30 kg	R\$ 6,83	R\$ 205,00	SEMANAL
0.36	TAPIOCA	KG	400 kg	R\$ 11,83	R\$ 4.733,33	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	40 kg	R\$ 9,58	R\$ 383,33	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 17.334,77</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE 2023  
 P.A. 027-2023  
 FLS 226  
 ASSINATURA

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640 CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
80M JARDIM 27/02/2023	<i>Erismar Silva do bonleuad</i>	615091333-30



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MOBILIDADE	01/02/2023
P.A.	01/02/2023
FLS.	227

*[Handwritten signature]*

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, ERISMAR SILVA DA CONCEIÇÃO, CPF nº 615.091.333-30 e DAP física nº SDW0615091333300202220938, 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, 27/02/2023

Erismar Silva da Conceição

PROVIDÊNCIA 2023  
PA 727-2223  
PLS 228  
*[Handwritten signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**EVENILDO DOS SANTOS**





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

MODALIDADE: 01  
P.A.: 027-2023  
FLS.: 230  
ASSINADO: [Assinatura]

## Declaração de Aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP

Chave do extrato: 3946598722576327

Emitido em: 17/02/2023 às 11:52:59

#### Informações Gerais

DAP: SDW0609392353310912211059	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 09/12/2021	Validade: 09/12/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Títular(es)

Nome: EVENILDO DOS SANTOS SILVA	[Assinatura]
CPF: 609.392.353-31	[Assinatura]

#### Categoria

Demais agricultores familiares:	Condição e posse de uso da terra
	Uso Coletivo

#### Emissor da DAP

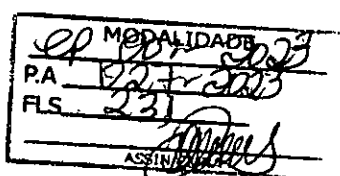
Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSÉ VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

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







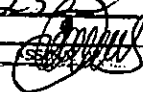
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	EVENILDO DOS SANTOS SILVA		609392353-31
3.	Endereço	4. Município/UF	5.CEP
	RUA 02 Nº12 BAIRRO NOBRE ALTO DOS PRAXEDES	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8.E-mail (quando houver)
	SDW0609392353310912211059	(98) 992513339	
9.	Banco	10.Nº da Agência	11.Nº da Conta Corrente
	BRDESCO	6480 - 7	0620021 - 4

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**


item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	50 kg	R\$ 7,18	R\$ 359,17	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	400 kg	R\$ 7,83	R\$ 3.133,33	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40 kg	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	55 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.052,33	SEMANAL
0.19	GRAVIOLA	KG	70 kg	R\$ 17,37	R\$ 1.215,67	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	80 kg	R\$ 6,95	R\$ 556,00	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANAL
0.29	MELANCIA	KG	450 kg	R\$ 3,48	R\$ 1.567,50	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	250 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.275,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	40 kg	R\$ 6,83	R\$ 273,33	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	70 kg	R\$ 9,58	R\$ 670,83	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 12.596,33</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	ep 01/1 - 2023
P.A.	02/2 - 2023
FLS.	237
	

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023		609392353-31



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01/08/2023
P.A.	02/02/2023
FLS.	233
	<i>[Handwritten Signature]</i>

ANEXO III


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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, EVENTILDO DOS SANTOS SILVA, CPF nº 609.392.353-31 e DAP física nº SDW0609392353310912211059, 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, 27/02/2023

*[Handwritten Signature: Eventildo dos Santos Silva]*

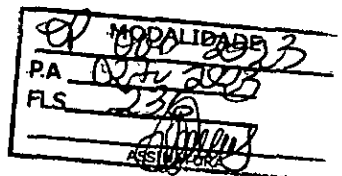
PP	MODALIDADE	233
PA		1027-0223
FLS		234
		

**1 - HABILITAÇÃO**

**FELIPE OLIVEIRA SANTOS**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL	
 		REGISTRO GERAL 025002922003-0	DATA DE EXPEDIÇÃO 21/11/2011
<p><i>Felipe Oliveira Santos</i></p> <p>ASSINATURA DO TITULAR</p>		NOME FELIPE OLIVEIRA SANTOS	
		FILIAÇÃO JOAO DE OLIVEIRA SANTOS E SANDRA MARIA PEREIRA DLIVEIRA	
		NATURALIDADE BOM JARDIM - MA	DATA DE NASCIMENTO 27/05/1991
		DOC ORIGEM NASC. N. 34897 FLS. 228 LIV. 12	
		CNPJ 062953733-05	
		SÃO LUIS-MA P-243	
CARTeira DE IDENTIDADE		ASSINATURA DO DIRETOR	VIA-1
		LEI Nº 11.903 DE 27/08/83	

MOBILIDADE	<i>025002922003</i>
P.A.	<i>024-2013</i>
FLS.	<i>238</i>
ASSINATURA	<i>[Signature]</i>



**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: 3950819123025058

Emitido em: 20/02/2023 às 09:37:09

#### Informações Gerais

DAP: SDW0062953733051502221000	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 15/02/2022	Validade: 15/02/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: FELIPE OLIVEIRA SANTOS	Nome: ZELIA PONTES FERREIRA SANTOS
CPF: 062.953.733-05	CPF: 604.398.843-73

#### Categoria

Demeis agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

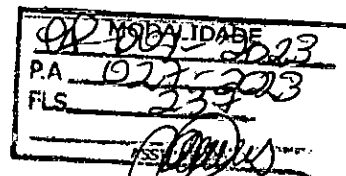
Comodatário

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

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



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023 - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	FELIPE OLIVEIRA SANTOS		062.953.733-05
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA SÃO LUIS Nº 202 CENTRO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0062953733051502221000	(98) 98529-1897	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	26.449-0

**II- RELAÇÃO DDS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.2	ACEROLA	KG	40 kg	R\$ 15,68	R\$ 627,33	SEMANTAL
0.3	ALFACE	KG	110 kg	R\$ 17,43	R\$ 1.917,67	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	900 kg	R\$ 7,83	R\$ 7.050,00	SEMANTAL
0.7	BATATA DOCE	KG	150 kg	R\$ 5,67	R\$ 850,00	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.20	INHAME	KG	20 kg	R\$ 11,92	R\$ 238,33	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	200 kg	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	120 kg	R\$ 5,10	R\$ 612,00	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	60 kg	R\$ 6,83	R\$ 410,00	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 16.617,00</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE PD  
 P.A. 07/02/2023  
 FLS 238  
 ASSINATURA [Assinatura]

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 07/02/2023	<i>Felipe Oliveira Santos</i>	062.953.733-05





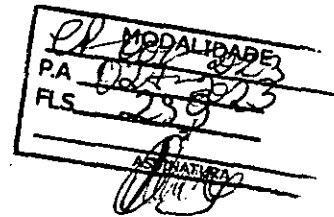
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72



ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023).

Eu, FELIPE OLIVEIRA SANTOS, CPF nº 062.953.733-05 e DAP física nº SDW0062953733051502221000, 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, 27/02/2023

Felipe Oliveira Santos

MODALIDADE 027-2023  
PA 027-2023  
FLS 240  
Assinatura

**1 - HABILITAÇÃO**

**FLAVIA DEODORA**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME **FLAVIA DEODORA SILVA ROCHA NASCIMENTO**

FILIAÇÃO  
**RAMUNDO N DNATO ROCHA E MARTINHA  
 SILVA ROCHA**

DATA NASCIMENTO **14/04/1992** ORGÃO EXPEDIDOR **SSP/MA** FATOR RM

NATURALIDADE  
**BOM JARDIM - MA**

OBSERVAÇÃO

*Flavia Deodora Silva R. nascimento*  
 ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 06218422305 DNI P-430 VIA-02  
 REGISTRO GERAL 037778982009-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/10/2020  
 REGISTRO CIVIL  
 CASAM N 0007337 FLS 177 LIV. 00011 BOM JARDIM MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF  
 0651401211550780122 7780037 00030/MA  
 NR / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL  
 18254039814  
 CERT. MILITAR

CNH CNS  
 704409328111610

MA1813286263

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

el MODALIDADE 3  
 P.A. 027-2023  
 FLS 24

*[Handwritten Signature]*

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

SDW0062184223050803220955

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

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

1º Titular da DAP: FLAVIA DEODORA SILVA ROCHA NASCIMENTO

1.CPF: 062.184.223-05	2.Nome: FLAVIA DEODORA SILVA ROCHA NASCIMENTO
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: MARTINHA SILVA ROCHA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 14/04/1992
7.RG: 0377769620095	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

ED 001-2023  
P.A. 037-2023  
FLS. 142  
ASSINATURA

2º Titular da DAP: FRANCISCO DA SILVA NASCIMENTO ROCHA

12.CPF: 008.788.873-87	13.Nome: FRANCISCO DA SILVA NASCIMENTO ROCHA
14.Sexo: Masculino	15.Nome da Mãe: DOMINGAS DA SILVA NASCIMENTO
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 18/09/1985
18.RG: 212069020025	19.UF de Emissão de RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Santa Luzia - MA
22.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 24. Estado Civil: Casado  
 25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens 26. Local de Residência: Estabelecimento rural  
 Endereço: POVOADO TRES IRMÃOS 28. Município: Bom Jardim - MA  
 29. CEP: 65380-000 29. Zona Rural

**COPIA DA APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO  
 SENDO NO SÍTIO: [HTTP://DAP.MDA.GOV.BR](http://dap.mda.gov.br)**

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: Posseiro/a Rural  
 3. Atividades Principais: Agricultor/a Outra  
 4. Área do Estabelecimento: 2,43 ha  
 5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

8. 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\$	14.500,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	14.500,00
Renda de Enquadramento:	R\$	14.500,00

Renda fora do estabelecimento

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

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2  
 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0  
 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

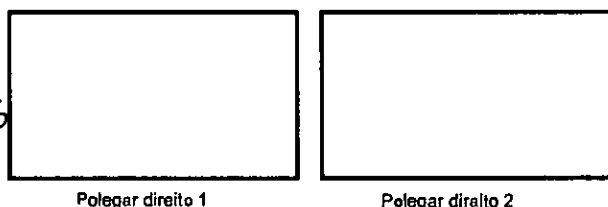
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais 1. Nº de imóveis explorados: 1 4. Área do estabelecimento: 2,43 hectares  
 Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: SÍTIO FF 5. É proprietário do imóvel principal? Sim  
 3. Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS 6. Nome ou razão social do proprietário: FLAVIA DEODORA SILVA ROCHA NASCIMENTO  
 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 062.184.223-05

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023  
 Assinatura: Flavia Deodora Silva Rocha Nascimento  
 Local: Data: / /  
 Assinatura:



IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 666.52.823-107  
 Bom Jardim Local 26/02/2023 Data Técnico Agrícola  
 Assinatura

MODALIDADE 01/23  
 P.A. 127-2023  
 FLS 243  
 ASSINATURA

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
 PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
 ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	FLAVIA DEODORA SILVA ROCHA NASCIMENTO		062184223 - 05
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	Povoado Três Irmãos	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0062184223050803220955	(98) 99215-5883	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BANCO DO BRASIL	1651-9	29056-4

### III- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

OP	001/2023
RA	025/2023
FLS	344

ITEM	PRODUTO	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário R\$	Total	
0.1	ABOBORA	KG	50 kg	R\$ 7,18	R\$ 359,17	Semanal
0.2	ACEROLA	KG	20 kg	R\$ 15,68	R\$ 313,67	Semanal
0.3	ALFACE	KG	30 kg	R\$ 17,43	R\$ 523,00	Semanal
0.6	BANANA	KG	500 kg	R\$ 7,83	R\$ 3.916,67	Semanal
0.10	CEBOLINHA	KG	20 kg	R\$ 43,67	R\$ 873,33	Semanal
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	Semanal
0.12	COUVE	KG	60 kg	R\$ 24,17	R\$ 1.450,00	Semanal
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	80 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.530,67	Semanal
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	Semanal
24	MAMÃO	KG	40 kg	R\$ 6,95	R\$ 278,00	Semanal
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	Semanal
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	20 kg	R\$ 20,05	R\$ 401,00	Semanal
0.34	PIMENTÃO	KG	15 kg	R\$ 16,50	R\$ 247,50	Semanal
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	Semanal
0.37	VINAGREIRA	KG	80 kg	R\$ 9,58	R\$ 766,67	Semanal
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 12.799,83</b>	<b>ANUAL</b>





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	PA
216	27/02/23
FLS	216
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, FLAVIA DEODORA SILVA ROCHA NASCIMENTO, CPF nº 062184223 - 05 e DAP física nº SDW0062184223050803220955, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 27/02/2023

Flávia Deodora Silva Rocha Nascimento



MODALIDADE	001-213
PA	07-223
FLS	242
	<i>[Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

**FRANCISCO LEITE SOUSA**

MODALIDADE  
 PA 027-2023  
 FLS 248

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MARCO 16070

Francisco Leite Sousa

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO NACIONAL 000057079796-0 DATA DE EMISSÃO 29/11/2023

NOME FRANCISCO LEITE SOUSA

FAMÍLIA LUIS AMANCIO DE SOUSA E MARIA LEITE SOUSA

MUNICÍPIO BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 01/04/1979

NASC. N. 26187 FLS. 116V LIV. 28

CPF 653552643-0

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-023

LEI Nº 7.115 DE 25/09/03

eurocard

Fácil

FRANCISCO LEITE SOU

4854

6411

3725

4511

04/26

586

0613-0

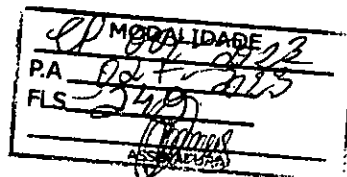
76.577-5

24C 0800 720 0722  
 D. Número de 0800 720 0678  
 Disponível também em: 0800 720 0088

(011) 4604 0001

0084 5001

Call Center 0800/7  
 + 55 11 2046 2020



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA  
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

**CAF-PRONAF - DOCUMENTO DE ACESSO AO PRONAF**

Nº CAF: MA022023.01.000180925CAF	Data da inscrição: 26/02/2023	Situação: Inválido	Data de validade:
----------------------------------	-------------------------------	--------------------	-------------------

Nome: FRANCISCO LEITE SOUSA	CPF: 658.552.643-00
Enquadramento 8	Emissão: 26/02/2023

**Informações da Unidade Familiar de Produção Agrária:**

Área do Imóvel Explorado: 0.96ha	Condição de Posse e uso da terra: Arrendatário
Área Total do Estabelecimento: 0.96ha	
Condição de Posse e uso da terra (Imóvel Principal): Arrendatário	
Atividades declaradas: Outras Culturas e Produtos	
Nº de membros que trabalham na UFPA: 1	Nº de pessoas contratadas na UFPA: 0
Renda do Estabelecimento: R\$ 14.500,00	Renda Fora do Estabelecimento: R\$ 0,00
Renda Total: R\$ 14.500,00	
Endereço: POVOADO TRES IRMAOS ZONA RURAL 0	Município/UF: Bom Jardim/MA

**Composição UFPA:**

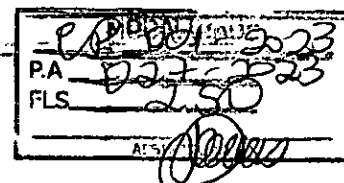
Nome	CPF
FRANCISCO LEITE SOUSA	658.552.643-00

**Entidade responsável pela inscrição no CAF:**

Entidade: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Cadastrador: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**



1.	Nome do Proponente		2. CPF
	FRANCISCO LEITE SOUSA		658.552.643-00
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	Rua Benedito Leite, nº 11, Vila Muniz	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA022023.01000180925CAF	(98) 998502-6511	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	613 - 0	76.577-5

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

TEM		UNI DADE	QUANTI DADE	Preço de Aquisição*		CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
				UNITÁRIO R\$	TOTAL EM R\$	
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	800 kg	R\$ 5,10	R\$ 4.080,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	180 kg	R\$ 6,83	R\$ 1.230,00	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 5.596,67</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	3
P.A.	127-2023
FLS.	93
ASSINATURA	

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VAŞCONCELOS, Nº 640, Centro		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Josélia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>Francisco Flitesouza</i>	658.552.643-00



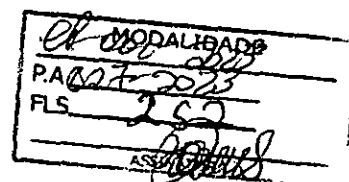
PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72



**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, FRANCISCO LEITE SOUSA, CPF nº 658.552.643-00 e DAP física nº MA022023.01000180925CAF, 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, 27/02/2023

\* Francisco Leite Sousa.

MODALIDADE	001/2023
P.A.	027/2023
FLS.	050
	<i>[Signature]</i>

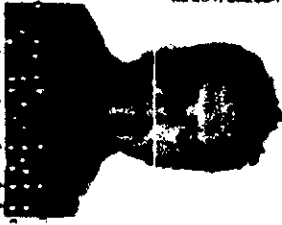
**1 - HABILITAÇÃO**

**FRANCISCO SILVA MEDEIROS**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MAI947332804



*Francisco Silva medeiros*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 027506062004-9 DATA DE EMISSÃO 29/01/2016

NOME FRANCISCO SILVA MEDEIROS

FILIAÇÃO FRANCISCO LIMA MEDEIROS E ROMANA SILVA LEAL

NATURALIDADE ZE DOCA - MA

DATA DE NASCIMENTO 21/12/1982

DOC ORDEM NASC. N.11.167 FLS.42-V LIV.12A

CPF 021387523-30  
SÃO LUIS-MA  
P-30

*Lima*  
LICENCIADO CARRETEIRO  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

OP	MODALIDADE
P.A.	<i>207-023</i>
FLS.	<i>259</i>
ASSINATURA	<i>[Signature]</i>



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

SDW0021387523301801220928

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

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

1º Titular da DAP: FRANCISCO SILVA MEDEIROS

1.CPF: 021.387.523-30	2.Nome: FRANCISCO SILVA MEDEIROS	MODALIDADE P.A. 023-2023 FLS 255 (Assinatura)
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ROMANA SILVA LEAL	
5.Apeido:	6.Dt de Nasc.: 21/12/1982	
7.RG: 0275060620049	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Zé Doca - MA	
11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto		

2º Titular da DAP: LEIA DOS SANTOS OLIVEIRA

12.CPF: 604.296.983-80	13.Nome: LEIA DOS SANTOS OLIVEIRA	MODALIDADE P.A. 023-2023 FLS 255 (Assinatura)
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: ELISETTE DOS SANTOS OLIVEIRA	
16.Apeido:	17.Dt de Nasc.: 23/06/1991	
18.RG: 037736972009	19.UF de Emissão do RG: MA	
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: São João do Carú - MA	
22.Escolaridade: 1º Grau Incompleto		

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: **02**

24.Estado Civil: Amasiado

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: POVOADO ESCADA DO CARU

28.Município: Bom Jardim - MA

29.CEP: 65380-000

30.Município: Bom Jardim - MA

31.Zona: ZONA RURAL

DAP VÁLIDA APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO  
 OBTIDO NO SÍTIO: [HTTP://DAP.MDA.GOV.BR](http://dap.mda.gov.br)

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado e CONTAG

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Possesora Rural

3.Atividades Principais: Agricultura Pescadoria

4.Área do Estabelecimento: 14,10 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$ Es. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	9.800,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	5.300,00
<b>Total:</b>	<b>R\$</b>	<b>15.100,00</b>
Renda de Enquadramento:	R\$	15.100,00

Renda fora do estabelecimento		
Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
<b>Total com desconto:</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
% 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

2.Denominação do imóvel: SÍTIO SAO FRANCISCO

3.Localização do imóvel: POVOADO ESCADA DO CARU

4.Área do estabelecimento: 14,10 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: FRANCISCO SILVA MEDEIROS

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 021.387.523-30

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: Francisco Silva Medeiros

Local: \_\_\_\_\_ Data: 1/1

Assinatura: \_\_\_\_\_

Polegar direito 1
Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

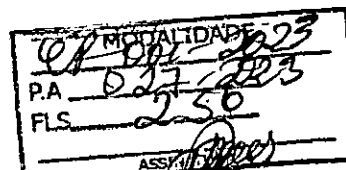
Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 666.352.923-49

Jose Manoel Silva Junior  
 Técnico Agrícola  
 CPTA 66635292349



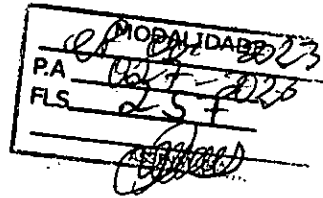
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	Francisco Silva Medeiros		021.387.523-30
3.	Endereço	4. Município/UF	5.CEP
	Povoado Escada do Carú	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8.E-mail (quando houver)
	SDW0021387523301801220928	(98) 98475-0187	
9.	Banco	10.Nº da Agência	11.Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	1651-9	24.685-9

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

	Item	Uni dade	Quanti dade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário R\$	Total	
0.1	ABOBORA	KG	70 kg	R\$ 7,18	R\$ 502,83	Semanal
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40 kg	R\$ 11,93	R\$ 477,33	Semanal
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	60 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.148,00	Semanal
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	Semanal
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	Semanal
0.24	MAMÃO	KG	30 kg	R\$ 6,95	R\$ 208,50	Semanal
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	Semanal
0.30	MILHO VERDE	KG	700 kg	R\$ 5,10	R\$ 3.570,00	Semanal
0.32	PEPINO	KG	50 kg	R\$ 6,83	R\$ 341,67	Semanal
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	Semanal
0.36	TAPIOCA	KG	2400 kg	R\$ 11,83	R\$ 28.400,00	Semanal
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 36.735,83</b>	<b>ANUAL</b>



### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AV, JOSÉ PEDRO DE VASCONCELO, Nº640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>Francisco Silva Medeiros</i>	021.387.523-30



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	el 001/2023
P.A.	027/2023
FLS.	257
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, FRANCISCO SILVA MEDEIROS, CPF nº 021.387.523-30 e DAP física nº SDW0021387523301801220928, 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, 27/10/2023

Francisco Silva medeiros

PROFESSOR 2023  
P.A. 2023-2023  
FLS. 59  
*[Handwritten signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**FRANCISCO SOUSA GUAJAJARA**



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

SDW0037761923051101220859

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

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

1º Titular da DAP: Francisco Sousa Guajajara

1.CPF: 037.761.923-05	2.Nome: Francisco Sousa Guajajara	
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: Maria Raimunda Oliveira Guajajara	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 01/11/1978	
7.RG: 019758862002-5	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - 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: **OBtido NO Sítio: HTTP://DAP.MDA.gov.br**

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

Endereço: Aldeia Maçaranduba

28.Município: Bom Jardim - MA

29.CEP: 65380-000

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

1.Organização(ões) Social(is) e(s) qual(is) pertença: Indígena

2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural

3.Atividades Principais: Agricultura

4.Área do Estabelecimento: 1,00 ha

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

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

Renda do estabelecimento		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:

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

Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Ceru

3.Localização do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Ceru

4.Área do estabelecimento: 1,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: Francisco Sousa Guajajara

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 037.761.923-05

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 289 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26.02.2023

Assinatura: Francisco Sousa Guajajara

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

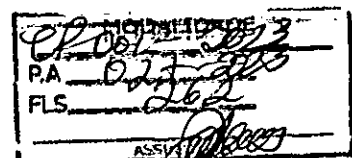
Entidade emissora

Representante: CPF 042.597.965-58

Bom Jardim 26.02.2023

Local Data

Assinatura



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	FRANCISCO SOUSA GUAJAJARA		037.761.923-05
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	ALDEIA MAÇARANDUBA	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0037761923051101220859		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	0613-0	78.325-0

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

ITEM	PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
0.1	ABOBORA	KG	60 kg	R\$ 7,18	R\$ 431,00	SEMANTAL
0.2	ACEROLA	KG	20 kg	R\$ 15,68	R\$ 313,67	SEMANTAL
0.8	CAJÁ	KG	40 kg	R\$ 16,27	R\$ 650,67	SEMANTAL
0.9	CAJÚ	KG	30 kg	R\$ 10,37	R\$ 311,00	SEMANTAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	10 kg	R\$ 12,65	R\$ 126,50	SEMANTAL
0.15	FAVA	KG	25 kg	R\$ 21,00	R\$ 525,00	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	55 kg	R\$ 11,93	R\$ 656,33	SEMANTAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	250 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.275,00	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	60 kg	R\$ 6,83	R\$ 410,00	SEMANTAL
TOTAL					R\$ 6.309,17	ANUAL



MODALIDADE *CP 017-2023*  
 P.A. *027-2023*  
 FLS. *262*  
*[Assinatura]*  
 ASSINATURA

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

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELOS, 640, Centro		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>x Francisco Souza J</i>	037.761.923-05



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

MODALIDADE	01.001.001/23
P.A.	027/2023
FLS.	264
	<i>[Handwritten Signature]</i>

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

ANEXO III

DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
- PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023).

Eu, FRANCISCO SOUSA GUAJAJARA, CPF nº 037.761.923-05 e DAP física nº SDW0037761923051101220859, 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.

Bom Jardim - MA, 27/02/2023

*Francisco Sousa Guajajara*

MOBILIDADE  
P.A. 07/2023  
FLS. 125  
AS

1 - HABILITAÇÃO

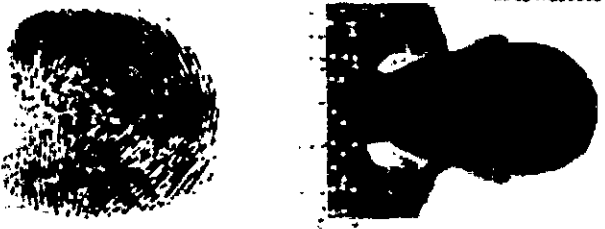
HILTON SOUSA BRITO

MODALIDADE 3  
 P.A. 2013  
 FLS 266  
 ASSINATURA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA84138830



Hilton Sousa Brito

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 054512202014-1 DATA DE EMISSÃO 06/11/2014

NOME HILTON SOUSA BRITO

FILIAÇÃO JOAO OLIVEIRA BRITO E AMALIA SOUSA BRITO

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 04/07/1964

DOC ORIGEM CASAM. N.1399 FLS.194-V LIV.B-13

CPF 826173923-68

SAO LUIS-MA

P-30

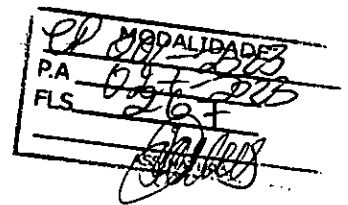
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N° 7 118 DE 29/08/63



**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: 3922382623261413

Emitido em: 13/02/2023 às 08:35:39

#### Informações Gerais

DAP: SDW0826173923681603220358	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 16/03/2022	Validade: 16/03/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: HILTON SOUSA BRITO  
CPF: 826.173.923-68

Nome: MARIA DOS REIS SOUSA BRITO  
CPF: 600.115.713-81

#### Categoria

Aquicultor/a

#### Condição e posse de uso da terra

Proprietário/a

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

MODALIDADE	01/2023
P.A.	01/2023
FLS.	268
ASSINATURA	

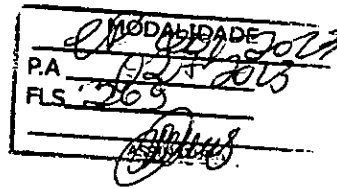
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	HILTON SOUSA BRITO		826173923-68
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA SANTA TEREZINHA S/N VILA PEDROSA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0826173923681603220358	(98) 99129-5146	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	13952-1

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	70 kg	R\$ 7,18	R\$ 502,83	SEMANTAL
0.2	ACEROLA	KG	30 kg	R\$ 15,68	R\$ 470,50	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	50 kg	R\$ 11,93	R\$ 596,67	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	100 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.913,33	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	100 kg	R\$ 6,95	R\$ 695,00	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	370 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.887,00	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	80 kg	R\$ 9,58	R\$ 766,67	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 8.588,83</b>	<b>ANUAL</b>



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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023		826173923-68



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	027/2023
FLS.	270
	<i>[Signature]</i>

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, HILTON SOUSA BRITO, CPF nº 826173923-68 e DAP física nº SDW0826173923681603220358, 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, 27/02/2023

*Hilton Sousa Brito*



COMUNIDADE  
PA 27-2023  
R.S. 271  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**IVANETE MATOS DE LIMA SILVA**





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

MODALIDADE	PA	FLS
PA	FLS	

## Declaração de Aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP

Chave do extrato: 3825708121583632

Emitido em: 26/01/2023 às 11:41:16

#### Informações Gerais

DAP: SDW0489274903631005210322	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 10/05/2021	Validade: 10/05/2023	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: IVANETE MATOS DE LIMA SILVA	Nome: FRANCISCO VAZ DA SILVA
CPF: 489.274.903-63	CPF: 739.317.643-20

#### Categoria

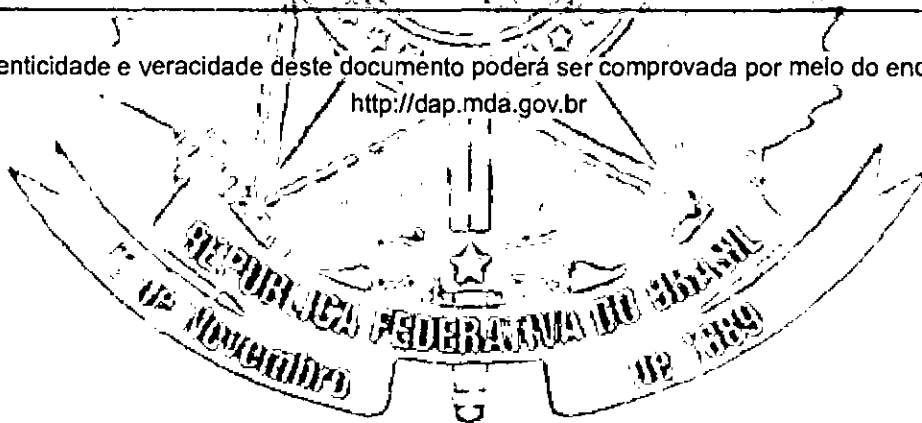
Demais agricultores familiares:	Condição e posse de uso da terra
Proprietário/a	

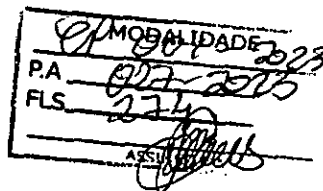
#### Emissor da DAP

Emissor: SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE BOM JARDIM	CNPJ: 06.366.389/0001-70
Nome do Responsável: FRANCINALDD DA SILVA	CPF: 406.634.853-04

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

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





**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	IVANETE MATOS DE LIMA SILVA		489.274.903-63
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO ZÉ BOEIRO/ BR 316 S/N ZONA RURAL	Bom Jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0489274903631005210322	(98) 99211-3640	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BANCO DO NORDESTE	103	46169-0

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

Item	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos	
			Unitário	Total		
0.3	ALFACE	KG	40 kg	R\$ 17,43	R\$ 697,33	SEM ANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	30 kg	R\$ 43,67	R\$ 1.310,00	SEM ANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEM ANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	40 kg	R\$ 9,58	R\$ 383,33	SEM ANAL
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 2.870,67</b>

MODALIDADE	CA - PNAE 2023
P.A.	01/2023
FLS.	275
	<i>[Assinatura]</i>

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim -MA, 27/02/2023	<i>Ivanete matos de Lima Silva</i>	992206443 -04



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	CP 001-2023
P.A.	027-2023
FLS.	016

*[Handwritten signature]*

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, IVANETE MATOS DE LIMA SILVA, CPF nº 489.274.903-63 e DAP física nº SDW0489274903631005210322, 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, 27/02/2023

Ivanete matos de Lima Silva

MODALIDADE	01
P.A.	01-2023
FLS.	077
	<i>[Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

**JOAO DA SILVA SALES**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

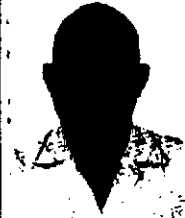
**ESTADO DO MARANHÃO**  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: JOAO DA SILVA SALES

ARCANJO SALES E MARCELINA DA SILVA SALES

DATA NACIMENTO: 02/07/1965  
 LOCAL NACIMENTO: VITORIA DO MEANIM, MAT. OBSERVAÇÃO: [illegible]

ASSINATURA DO TITULAR: [illegible]



CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI N.º 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 18531361204 DNI P-030 VIA-021  
 REGISTRO GERAL 043336412011-3 DATA DE EXPEDIÇÃO 18/12/2021  
 REGISTRO CIVIL  
 NASC. N.3150 FLS. 262-V CIV. A-04 BOM JARDIM MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / REC. CTPS (SENTE / UP)  
 013833001163/078/0014  
 MS / PS / PASEP - IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CMH CNE  
 3108657257 709209245061230

MAI825211811



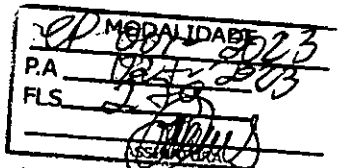
VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

MODALIDADE 3  
 P.A. [illegible]  
 FLS. [illegible]  
 ASSINATURA [illegible]





**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: 3950866123359900

Emitido em: 20/02/2023 às 10:13:21

#### Informações Gerais

DAP: SDW0165313612043003220931	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 30/03/2022	Validade: 30/03/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: JOÃO DA SILVA SALES  
CPF: 165.313.612-04

--

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

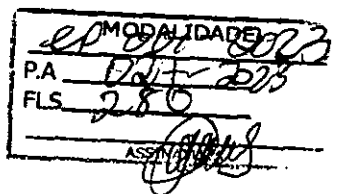
#### Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	João da Silva Sales		165.313.612-04
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	Rua Miguel Meireles, nº 45, Vila Meireles	Bom Jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0165313612043003220931	(98) 985814944	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	1651-9	5.154-3

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

ITEM	Item	Unid.	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
1	ABOBORA	KG	100 kg	R\$ 7,18	R\$ 718,33	Semanal
0.2	ACEROLA	KG	30 kg	R\$ 15,68	R\$ 470,50	Semanal
0.9	CAJÚ	KG	35 kg	R\$ 10,37	R\$ 362,83	Semanal
0.15	FAVA	KG	20 kg	R\$ 21,00	R\$ 420,00	Semanal
0.16	FEIJÃO SECO	KG	50 kg	R\$ 11,93	R\$ 596,67	Semanal
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	70 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.339,33	Semanal
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	Semanal
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	Semanal
0.25	MANGA ROSA	KG	30 kg	R\$ 5,82	R\$ 174,50	Semanal
0.30	MILHO VERDE	KG	300 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.530,00	Semanal
0.36	TAPIOCA	KG	200 kg	R\$ 11,83	R\$ 2.366,67	Semanal
0.37	VINAGREIRA	KG	80 kg	R\$ 9,58	R\$ 766,67	Semanal
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 10.537,17</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE 001-2023  
 P.A. 015-2023  
 FLS 281  
 ASSINATURA [assinatura]

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<u>[assinatura]</u>	165.313.612-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01/01/2023
P.A	2023
FLS	282
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JOÃO DA SILVA SALES, CPF nº 165.313.612-04 e DAP física nº SDW0165313612043003220931, 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, 27/02/2023

João da Silva Sales

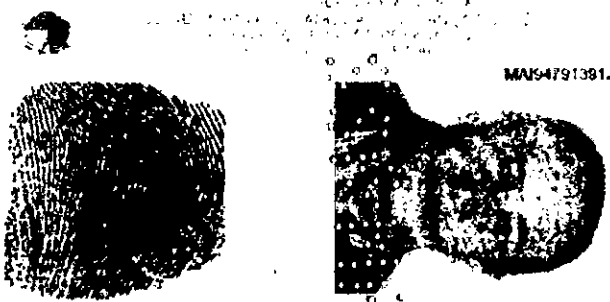
PROPOSTA 2023  
P.A. 147 F. 2023  
FLS. 282  
Assinatura

**1 - HABILITAÇÃO**

JOÃO MESQUITA ARAÚJO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MAUS47913812



*João Mesquita Araujo*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 057733142015-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/12/2015

NOME JOAO MESQUITA ARAUJO

FILIAÇÃO RAIMUNDO RODRIGUES ARAUJO E MARIA MESQUITA ARAUJO

NATURALIDADE GRANJA - CE DATA DE NASCIMENTO 07/08/1955

DOC ORIGEM CASAM. N.0000609 FLS.205 LIV.00002

CPF 868822013-15

SÃO LUIS-MA P-30

*[Signature]*  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N.º 7.116 DE 29/08/83

MODALIDADE 23  
PA 17-2015  
FLS 384

**Declaração de Aptidão ao Pronaf**

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

P.A. 021/2023  
 FLS 285  
 ASSINATURA

SDW0868822013151801221207

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

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

1º Titular da DAP: JOAO MESQUITA ARAUJO

1.CPF: 868.822.013-15	2.Nome: JOAO MESQUITA ARAUJO
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA MESQUITA ARAUJO
5.Apelido: IRMAO MESQUITA	6.Dt de Nasc.: 08/08/1955
7.RG: 574530	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Granja - CE
11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

2º Titular da DAP: MARIA DAS GRAÇAS ALVES ARAUJO

12.CPF: 741.613.423-49	13.Nome: MARIA DAS GRAÇAS ALVES ARAUJO
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA ALVES
16.Apelido: IRMÃ GRAÇA	17.Dt de Nasc.: 29/09/1956
18.RG: 441716620123	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Codó - MA
22.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

**Dados da Família**

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 24. Estado Civil: Casado  
 25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens 26. Local de Residência: Local Próximo  
 27. Endereço: TRAVESSA BENEDITO LEITE Nº: 42 28. Município: Bom Jardim - MA  
 29. CEP: 65380-000

**DAP VÁLIDA APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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

1. Organização(ões) Social(is) e(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG 2. Condição(ões) da posse e uso da terra: Posseiro/a Rural
3. Atividades Principais: Agricultor/a Aquicultor/a Outra 4. Área do Estabelecimento: 19,09 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.E.S. (C.M.A.: 3731)

**Renda do estabelecimento**

Agropecuária Estimada:	R\$	12.300,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	5.600,00
<b>Total:</b>	<b>R\$</b>	<b>17.900,00</b>
Renda de Enquadramento:	R\$	17.900,00

**Renda fora do estabelecimento**

Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
<b>Total com desconto:</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
% 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: 19,09 hectares
- Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do Imóvel: SÍTIO ESPERANÇA 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
3. Localização do imóvel: VILA MARCONY- ZONA PERIURBANA 6. Nome ou razão social do proprietário: JOAO MESQUITA ARAUJO
7. CPF/CNPJ do Proprietário: 868.822.013-15

**III - Declaração do(a) Beneficiário(a)**

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

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: João Mesquita Araújo

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

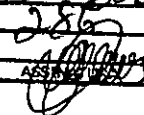
Entidade emissora

Representante: CPF 868.822.013-15

Técnico Agrícola  
 TA 44635792300

Bom Jardim Local: 26/02/2023 Data:

Assinatura

EP	MODALIDADE
P.A.	027-2023
FLS.	286
	

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

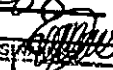
1.	Nome do Proponente		2. CPF
	JOÃO MESQUITA ARAÚJO		868822013-15
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA BENEDITO LEITE VILA MUNIZ	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0868822013151801221207	(98) 99214-2299	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	24346-9



MODALIDADE 01/001/2023  
P.A. 027/2023  
FLS. 28  
ASS: [assinatura]

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

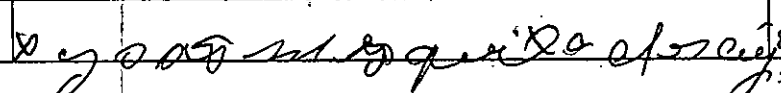
item	produto	Uni dade	Quan tidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.1	ABOBORA	KG	50 kg	R\$ 7,18	R\$ 359,17	SEMANTAL
0.2	ACEROLA	KG	30 kg	R\$ 15,68	R\$ 470,50	SEMANTAL
0.4	AMENDOIN	KG	25 kg	R\$ 21,62	R\$ 540,42	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	800 kg	R\$ 7,83	R\$ 6.266,67	SEMANTAL
0.8	CAJÁ	KG	35kg	R\$ 16,27	R\$ 569,33	SEMANTAL
0.9	CAJÚ	KG	20 kg	R\$ 10,37	R\$ 207,33	SEMANTAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	14 kg	R\$ 12,65	R\$ 177,10	SEMANTAL
0.15	FAVA	KG	20 kg	R\$ 21,00	R\$ 420,00	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	30 kg	R\$ 11,93	R\$ 358,00	SEMANTAL
0	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	50 kg	R\$ 19,13	R\$ 956,67	SEMANTAL
0.20	INHAME	KG	15 kg	R\$ 11,92	R\$ 178,75	SEMANTAL
0.22	LIMÃO	KG	30 kg	R\$ 10,33	R\$ 310,00	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	250 kg	R\$ 3,83	R\$ 958,33	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	60 kg	R\$ 6,95	R\$ 417,00	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANTAL
0.28	MELÃO	KG	30 kg	R\$ 4,43	R\$ 132,80	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	800 kg	R\$ 5,10	R\$ 4.080,00	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	70 kg	R\$ 6,83	R\$ 478,33	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	30 kg	R\$ 14,90	R\$ 447,00	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	20 kg	R\$ 9,58	R\$ 191,67	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 17.877,40</b>

MODALIDADE	PK 001-2023
P.A.	015/2023
FLS.	288
ASSINATURA	

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023		868822013-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	27/02/2023
FLS.	280
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JOÃO MESQUITA ARAÚJO, CPF nº 868.822.013-15 e DAP física nº SDW0868822013151801221207, 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, 27/02/2023

João Mesquita Araújo

MOD. 110/3  
PA 2023  
FLS. 390  
2023

**1 - HABILITAÇÃO**

**JOSE LOTERIO**

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA CIVIL  
IDENTIFICAÇÃO  
MAR944912001



*Jose Loterio*

ASSINATURA DO TITULAR

CAPTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 056175202015-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 27/05/2015

NOME JOSE LOTERIO

FILIAÇÃO TERESA LOTERIO

NATALIDADE SOBRAL - CE

DATA DE NASCIMENTO 28/07/1956

DOC ORIGEM CASAM. N.1139 FLS.205 LIV.05

CPF 290747383-20  
RAO LUIS-MA  
P-30

*Lucio*

LUGAR E ASSINATURA DO DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR  
LEINº 7.116 DE 29/08/83

VIA-01

MODALIDADE *ed 001 2015*  
P.A. *027 2015*  
FLS. *091*  
*[Signature]*  
ASSINATURA



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

MODALIDADE	01
P.A.	027-2023
FLS.	292
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

## Declaração de Aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP

Chave do extrato: 3950886523355023

Emitido em: 20/02/2023 às 10:28:10

#### Informações Gerais

DAP: SDW0290747383202903220152	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 29/03/2022	Validade: 29/03/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: JOSE LOTERIO	Nome: MARIA DA SILVA LOTERIO
CPF: 290.747.383-20	CPF: 009.376.673-40

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

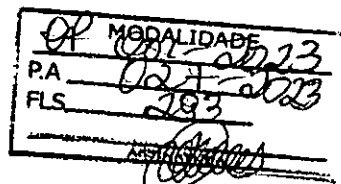
Comodatário

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

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



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	JOSÉ LOTÉRIO		290.747.383-20
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA MILENA Nº 56 BAIRRO SANTA CLARA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0290747383202903220152	(98) 99250-1411	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BANCO DO BRASIL	1651-9	24.811-8

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.3	ALFACE	KG	70 kg	R\$ 17,43	R\$ 1.220,33	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	800 kg	R\$ 7,83	R\$ 7.050,00	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	25 kg	R\$ 43,67	R\$ 1.091,67	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.12	COUVE	KG	100 kg	R\$ 24,17	R\$ 2.416,67	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	50 kg	R\$ 11,93	R\$ 596,67	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	30 kg	R\$ 19,13	R\$ 574,00	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	50 kg	R\$ 5,10	R\$ 255,00	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	30 kg	R\$ 6,83	R\$ 205,00	SEMANTAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	5 kg	R\$ 20,05	R\$ 100,25	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	40 kg	R\$ 9,58	R\$ 383,33	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 15.633,08</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	01/001/2023
P.A.	027-2023
FLS.	232
	<i>[Assinatura]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

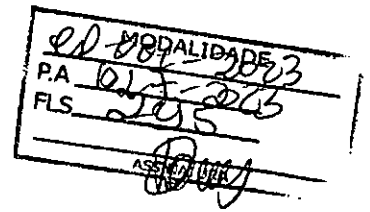
Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>George Loterio</i>	290.747.383-20





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72



**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JOSE LOTERIO, CPF nº 290.747.383-20 e DAP física nº SDW0290747383202903220152, 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, 27/02/2023

Jose Loterio


MODALIDADE 001-2023  
PA 07-2023  
FLS 286  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**JOSE RAIMUNDO RODRIGUES**

MODALIDADE 0023  
 PA 01/11/2013  
 FLS 295  
 ASSINATURA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



MÃO ALFABETIZADO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 037772302009-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/05/2018

NOME JOSÉ RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO

FILIAÇÃO CARMELITA RODRIGUES DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE LAGO VERDE - MA DATA DE NASCIMENTO 08/11/1963

DOC ORIGEM CASAM. N.3207 FLS.39 LIV.01 B


CPF 652912983-91

SAC LUIS.MA P-057

ASSINATURA DO DIRETOR


VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



**ourocard**

Fácil



JOSÉ R R CONCEIÇÃO

4854

6441

2300



1103

SAC 0800 729 0722  
 Ouvidoria 08 0800 729 5878  
 Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0808

(61) 4004 0001  
 4004 0001

Está fora do Brasil?  
 + 55 11 2845 7828

1651-9 28.763-8



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

MOBILIDADE	01/01/2023
P.A.	01/01/2023
FLS.	296
ASSINATURA	[Assinatura]

## Declaração de Aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP

Chave do extrato: 3950891922041000

Emitido em: 20/02/2023 às 10:31:50

#### Informações Gerais

DAP: SDW0652912983911609210925	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 16/09/2021	Validade: 16/09/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: JOSE RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO	Nome: ALDENORA MONTEIRO DA CONCEIÇÃO
CPF: 652.912.983-91	CPF: 054.522.553-11

#### Categoria

Aquicultor/a

#### Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

MODALIDADE	CP 001/2023
P.A.	02/2023
FLS.	205

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	JOSÉ RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEIÇÃO		652.912.983-91
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA 15 DE NOVEMBRO ESTRADA DO MARAJÁ	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0652912983911609210925	(98) 98569-5109	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BANCO DO BRASIL	1651-9	28.763-6

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.6	BANANA	KG	900 kg	R\$ 7,83	R\$ 7.050,00	SEMANAL
0.9	CAJÚ	KG	20 kg	R\$ 10,37	R\$ 207,33	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	10 kg	R\$ 19,13	R\$ 436,67	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE	KG	50 kg	R\$ 6,90	R\$ 956,67	SEMANAL
0.21	LARANJA	KG	50 kg	R\$ 3,83	R\$ 345,00	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 6,95	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	100 kg	R\$ 6,83	R\$ 695,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	40 kg	R\$ 14,90	R\$ 273,33	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 7,83	R\$ 223,50	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 11.720,83</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE 2023  
P.A. 027/2023  
FLS. 300  
ASSINATURA [assinatura]

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640 / CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<u>[assinatura]</u>	652.912.983-91



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	077-2775
FLS.	301

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JOSE RAIMUNDO RODRIGUES DA CONCEICÃO, CPF nº 652.912.983-91 e DAP física nº SDW0652912983911609210925, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 27/07/2023

Jose Raimundo Rodrigues da Conceição

MODALIDADE 01-2023  
PA 20-2023  
FLS. 302  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**JOSELIAS DOS REIS**



MODALIDADE 02  
 P.A. 027/2013  
 FLS 303  
 ASSIN [assinatura]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME JOSELIAS DOS REIS

FILIAÇÃO  
 ANTONIA DOS REIS

DATA NASCIMENTO ORGAO EXPEDIDOR FATOR RH  
 04/08/1981 SSP/MA

NATALIDADE  
 BOM JARDIM - MA

OBSERVAÇÃO

*Joselias dos Reis*  
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

DEPARTAMENTO DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 03751393313 ONI P-030 VIA-02  
 REGISTRO GERAL 000099534198-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 22/10/2020  
 REGISTRO CIVIL  
 NASC. N.53580 FLS 197 LIV A 40 PENALVA MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF  
 040790041155/078/0007

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR

CNH CNS

MAI813287800

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 JUSTIÇA ELEITORAL  
 TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR  
 JOSELIAS DOS REIS

DATA DE NASCIMENTO INSCRIÇÃO ZONA SEÇÃO  
 04/08/1981 040790041155 078 0251

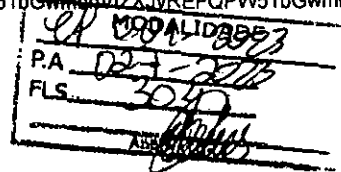
MUNICÍPIO / UF DATA DE EMISSÃO  
 BOM JARDIM / MA 02/05/2022

FILIAÇÃO  
 ANTONIA DOS REIS  
 NAO CONSTA

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO  
 ST7D.Q1RM.HUQE.NRAW



Título Eleitoral emitido às 08:06 de  
 02/05/2022 com identificação biométrica



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

## Declaração de aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP CAF ACESSORIA

Chave do extrato: 395126440  
 Emitido em: 20/02/2023 às 15:33:58

#### Informações Gerais

DAP: MA112022.01.000039596CAF	Versão DAP: 2.0	Estrutura: CAF
Transmissão: 17/11/2022	Validade: 17/11/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última versão: SIM	DAP válido: Sim	DAP expirado: Não

#### Título

Nome: JOSÉLIAS DOS REIS
CPF: 037.513.993-13

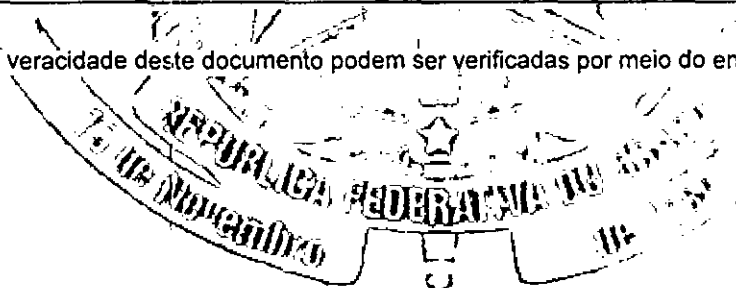
#### Emissor de DAP

Emissor: AGÊNCIA ESTADUAL DE PESQUISAS AGRÍCOLAS E PECUÁRIAS DO MARANHÃO - AGERP/MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

#### DAP vinculado principal

Nº DAP: MA112022.01.000039596CAF	Versão: 0.0.0
Nome do Agricultor: ROSILENE DA SILVA CONCEICAO	CPF: 009.237.663-08
Município/UF: Bom Jardim/MA	Status: CAF Ativo

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



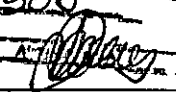
MODALIDADE	01/2023
P.A.	01/2023
FLS.	305
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	JOSELIAS DOS REIS		037.513.993-13
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO BOA ESPERANÇA DA ÁGUA PRETA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA112022.01.000039596CAF	(98) 99215-9211	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	NORDESTE	1651-9	28.961-2

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

OP 001/2023  
 P.A. 027/2023  
 FLS. 306  


Item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário em R\$	Total em R\$	
0.2	ACEROLA	KG	10 kg	R\$ 15,68	R\$ 156,83	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	100 kg	R\$ 7,83	R\$ 783,33	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	80 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.493,33	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.15	FAVA	KG	30 kg	R\$ 21,00	R\$ 630,00	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40 kg	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	120 kg	R\$ 3,83	R\$ 460,00	SEMANAL
24	MAMÃO	KG	120 kg	R\$ 6,95	R\$ 834,00	SEMANAL
U.26	MARACUJÁ	KG	70 kg	R\$ 12,43	R\$ 870,33	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	100 kg	R\$ 5,10	R\$ 510,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	40 kg	R\$ 6,83	R\$ 273,33	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	15 kg	R\$ 20,05	R\$ 300,75	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	35 kg	R\$ 14,90	R\$ 521,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	80 kg	R\$ 9,58	R\$ 766,67	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 11.047,92</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	CP 001/2023
P.A.	027/2023
FLS.	201
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSE PEDRO VASCONCELOS, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Joeliana Reis</i>	037513993-13



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001-2023
P.A.	022-2023
FLS.	302
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JOSELIAS DOS REIS, CPF nº 037.513.993-13 e DAP física nº MA112022.01.000039596CAF, 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, 27 / 02 / 2023

MODALIDADE	01-2023
PA	12-2023
FLS	303
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

**JOSIVAN MENDES DA SILVA**

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

MAI95579057



JOSIVAN MENDES DA SILVA

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 013357472000-3

NOME JOSIVAN MENDES DA SILVA

FILIAÇÃO MANOEL ANTONIO DA SILVA E ELIZINAL MENDES DA SILVA

NATALIDADE SANTA INES - MA

DATA DE NASCIMENTO 20/09/1981

DOC ORIGEM NASC. N. 0009329 FLS: 007 LIV: 000009

CPF 911504183-20  
SAO LUIS-MA  
P-30

UNID. UAC/CA/CA/CA/CA  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N. 7.116 DE 28/05/83

MODALIDADE 001-2023  
P.A. 911504183  
FLS 304  
*[Signature]*



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

SDW0911504183201301221125

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

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

1º Titular da DAP: JOSIVAN MENDES DA SILVA

1.CPF: 911.504.183-20	2.Nome: JOSIVAN MENDES DA SILVA	MODALIDADE A _____ LS _____ _____ _____
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ELZINA MENDES DA SILVA	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 20/09/1981	
7.RG: 133574720003	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Santa Inês - MA	
11.Escolaridade: 1º Grau completo		

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:	MODALIDADE P.A. 027/2023 FLS 205 ASSINATURA: [Assinatura]
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: 24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica 26.Local de Residência: Estabelecimento rural

Endereço: POVOADO KM 18 28.Município: Bom Jardim - MA

Nº: 00 29.CEP: 65380-000

30.Bairro: ZONA RURAL

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SITE: HTTP://DAP.MDA.AGROVIA.GOV.BR**

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: Possesora Rural

3.Atividades Principais: Agricultura

4.Área do Estabelecimento: 7,56 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$B. (C.M.N.: 373)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	13.600,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	13.600,00
Renda de Enquadramento:	R\$	13.600,00

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

2. Número de empregados permanentes contratados: 0

3. Há permanência de força de trabalho familiar? Não

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais 1.Nº de imóveis explorados: 1

Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: CHÁCARÁ MENDES SILVA

3.Localização do imóvel: POVOADO KM 18

4.Área do estabelecimento: 7,56 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: JOSIVAN MENDES DA SILVA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 911.504.183-20

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: Bom Jardim Data: 23/02/2023

Assinatura: Josivan Mendes da Silva

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

Polegar direito 1 Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: [Assinatura] CPF: 666.57923-00

Bom Jardim 23/02/2023

Local Data

Assinatura

e-Modalidade 2023  
 P.A. 027-2023  
 FLS 306

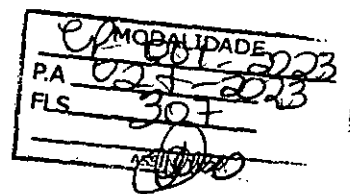
PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO  
 ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA  
 Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	JOSIVAN MENDES DA SILVA		911.504.183-20
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO KM 18 S/N ZONA RURAL	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	DAP	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0911504183201301221125	(95) 99114-2682	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	13.899-1

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	80 kg	R\$ 7,18	R\$ 574,67	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	300 kg	R\$ 7,83	R\$ 2.350,00	SEMANAL
0.7	BATATA DOCE	KG	300 kg	R\$ 5,67	R\$ 1.700,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	20 kg	R\$ 24,17	R\$ 483,33	SEMANAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	20 kg	R\$ 12,65	R\$ 253,00	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	50 kg	R\$ 11,93	R\$ 596,67	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	50 kg	R\$ 19,13	R\$ 956,67	SEMANAL
0.20	INHAME	KG	60 kg	R\$ 11,92	R\$ 715,00	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	200 kg	R\$ 3,83	R\$ 766,67	SEMANAL
0.25	MANGA ROSA	KG	25 kg	R\$ 5,82	R\$ 145,42	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANAL
0.29	MELANCIA	KG	600 kg	R\$ 3,48	R\$ 2.090,00	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	150 kg	R\$ 5,10	R\$ 765,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	100 kg	R\$ 6,83	R\$ 683,33	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	30 kg	R\$ 9,58	R\$ 287,50	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 13.098,08</b>	<b>ANUAL</b>



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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Joilson machado da Silva</i>	911.504.183-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	027/2023
FLS.	308
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JOSIVAN MENDES DA SILVA, CPF nº 911.504.183-20 e DAP física nº SDW0911504183201301221125, 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, 27/02/2023

\* Josivan Mendes da Silva

PROVA 2013  
PA 07-2013  
RS 309-2013  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**JUCICLEUDE DOS SANTOS**


LA MOBILIDADE 523  
624-2023  
310  
Jules

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
POLÍCIA DE TRÂNSITO DO ESTADO DO MARANHÃO

IDENTIFICACIONAL



IDENTIFICACIONAL  
NOME  
JOSÉ PAULO DA SILVA E TEREZA PEREIRA  
DOS SANTOS

DATA NASCIMENTO 20/10/1980  
NATURALIDADE BOM JARDIM - MA  
OBSERVAÇÃO

ASSINA TÍPICA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE


LEI Nº 11.181 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 02032118058 LIM P-033 VIA-02  
REGISTRO GERAL 018759832002-7 DATA DE EMISSÃO 20/05/2019  
REGISTRO CIVIL  
NASC N.0024408 FLS 103 LV 00003

T. ELEIÇÃO ZONA / SEC CTPS. SÉRIE LV  
46602 100022MA  
INSCRIÇÃO PROF. ESTATAL

CATEG. MILITAR

CNS



MAI06405820

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

SDW0020321193661901220109

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

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

1º Titular da DAP: JOCILEUDE DOS SANTOS SILVA

1.CPF: 020.321.193-66 2.Nome: JOCILEUDE DOS SANTOS SILVA 3.Sexo: Masculino 4.Nome da Mãe: TEREZA PEREIRA DOS SANTOS 5.Apelido: 6.Dt de Nasc.: 20/10/1980 7.RG: 019756832002-7 8.UF de Emissão do RG: MA 9.NIS: 10.Naturalidade: Bom Jardim - MA 11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto

MODALIDADE 01 089 - 2023 P.A. 02/1 - 2023 FLS. 511

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: 24.Estado Civil: Solteiro 25.Regime de Casamento: Não se aplica 26.Local de Residência: Estabelecimento Rural 27.Endereço: ALDEIA ESCADA DO CARU, T.I. CARU 28.Município: Bom Jardim - MA 29.CEP: 65380-000

APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SITIO: HTTP://DAP.MDA.AGROVIA

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Indígena 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural 3.Atividades Principais: Agricultor/a 4.Área do Estabelecimento: 1,00 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$B. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento

Table with 3 columns: Description, R\$, Value. Rows: Agropecuária Estimada (4.000,00), Não Agropecuária Estimada (0,00), Total (4.000,00)

Renda fora do estabelecimento

Table with 3 columns: Description, R\$, Value. Rows: Total Auferida (0,00), Desconto (0,00), Total com desconto (0,00)

Renda de Enquadramento: R\$ 4.000,00

% da Renda do Estabelecimento: 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0 7.3. Há permanência do força de trabalho familiar? Sim

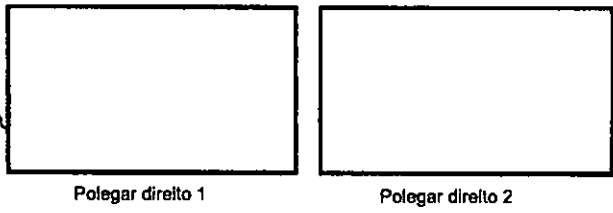
II - Informações Complementares

Imóveis Rurais 1.Nº de imóveis explorados: 1 2.Denominação do imóvel: ALDEIA ESCADA DO CARU, T.I. CARU 3.Localização do imóvel: ALDEIA ESCADA DO CARU, T.I. CARU 4.Área do estabelecimento: 1,00 hectares 5.É proprietário do imóvel principal? Sim 6.Nome ou razão social do proprietário: JOCILEUDE DOS SANTOS SILVA 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 020.321.193-66

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 289 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom jardim Data: 26/01/2023 Assinatura: Jocileude dos Santos da Silva



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 042.592.865-58

Bom jardim Local 26/01/2023 Date

Assinatura (Handwritten signature)

MODALIDADE	OP 001/2023
P.A.	07/08/23
FLS.	312
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	JOCILEUDE DOS SANTOS SILVA		020.321.193-66	
3.	3. Endereço		4. Município/UF	
	ALDEIA ESCADA DO CARU		Bom jardim/MA	
6.	5.CEP		8.E-mail (quando houver)	
	65380-000			
9.	7. DDD/Fone		11.Nº da Conta Corrente	
	(98) 98433-2811		25648-X	
9.	10.Nº da Agência		11.Nº da Conta Corrente	
	1651-9		25648-X	
Nº da DAP Física		8.E-mail (quando houver)		
SDW0020321193661901220109				
Banco		11.Nº da Conta Corrente		
BRASIL		25648-X		

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

INTENS	PRODUTO	UNI DADE	QUANTI DADE	UNITÁRIO	TOTAL	CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
0.2	ACEROLA	KG	10 kg	R\$ 15,68	R\$ 156,83	SEMANTAL
0.3	ALFACE	KG	50 kg	R\$ 17,43	R\$ 871,67	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	50 kg	R\$ 7,83	R\$ 391,67	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	20 kg	R\$ 43,67	R\$ 873,33	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	10 kg	R\$ 24,00	R\$ 240,00	SEMANTAL
0.12	COUVE	KG	50 kg	R\$ 24,17	R\$ 1.208,33	SEMANTAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	14 kg	R\$ 12,65	R\$ 177,10	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	30 kg	R\$ 11,93	R\$ 358,00	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	30 kg	R\$ 19,13	R\$ 574,00	SEMANTAL
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	100 kg	R\$ 3,83	R\$ 383,33	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	20 kg	R\$ 6,83	R\$ 136,67	SEMANTAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	10 kg	R\$ 20,05	R\$ 200,50	SEMANTAL
0.34	PIMENTÃO	KG	10 kg	R\$ 16,50	R\$ 165,00	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANTAL
0.36	TAPIOCA	KG	100 kg	R\$ 11,83	R\$ 1.183,33	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	30 kg	R\$ 9,58	R\$ 287,50	SEMANTAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 7.975,77</b>	<b>ANUAL</b>



MODALIDADE	OP 001 2023
P.A.	672/2023
FLS.	3130
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

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

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELOS, 640, Centro		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>[Handwritten Signature]</i>	020.321.193-66

*Silva*



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01
P.A.	027-2023
FLS	314
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JOCILEUDE DOS SANTOS SILVA, CPF nº 020.321.193-66 e DAP física nº SDW0020321193661901220109, 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, 27/07/2023

Jocileude dos S. da Silva

MOBILIDADE 2023  
PA 627-2021  
FLS 315  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**JULIO DA SILVA**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



*Julio da Silva Coelho*

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

16/08/2009

JULIO DA SILVA COELHO

ANTONIO FELIPE COELHO E ANA GOMES DA SILVA

VARGEM GRANDE - MA 22/07/1954

CASAM. N. 958 FLS. 24 LIV. 05

489255353-00



P-246

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEINº 7 116 DE 2008/03

Embalado

**CPF**

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de inscrição


489.255.353-00

Nome

JULIO DA SILVA COELHO

Nascimento

22/07/1954



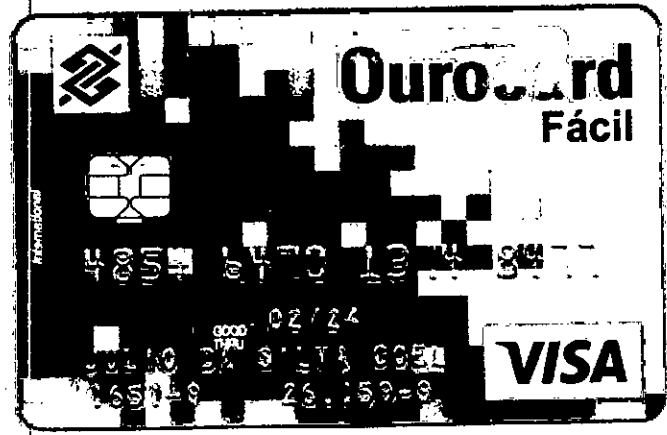
CP MODALIDADE 3

P.A. 017-2013

FLS. 316

*[Signature]*

MODALIDADE CP 001-2013  
P.A. 02/2013  
FLS. 017  
ASSIN [Signature]



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

SDW0489255353003110210559

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

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

1º Titular da DAP: JULIO DA SILVA COELHO

1.CPF: 489.255.353-00	2.Nome: JULIO DA SILVA COELHO	
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ANA GOMES DA SILVA	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 22/07/1954	
7.RG: 037727282009	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Viana - MA	
11.Escolaridade: 1º Grau Incompleto		

2º Titular da DAP: MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES COELHO

12.CPF: 705.913.853-68	13.Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO RODRIGUES COELHO
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: FRANCISCA SALES RODRIGUES
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 14/11/1959
18.RG: 000024275994	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Bacabal - MA
22.Escolaridade: 1º Grau Incompleto	

Dados da Família

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

24.Estado Civil: Casado

25.Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

1.Endereço: POVOADO TRES IRMAOS

28.Município: Bom Jardim - MA

Nº S/N

29.CEP: 65380-000

27.Local de Residência: Estabelecimento rural

Bairro: ZONA RURAL

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: Posselro/a Rural
- 3.Atividades Principais:Agricultor/a
- 4.Área do Estabelecimento: 14,29 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\$B. (C.M.N.: 373)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	33.700,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	33.700,00
Renda de Enquadramento:	R\$	33.700,00

Renda fora do estabelecimento

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

7.Força de trabalho familiar:

- 7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2
- 7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0
- 7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

- Imóveis Rurais
- 1.Nº de imóveis explorados: 1
- 4.Área do estabelecimento: 14,20 hectares
- Sobre o imóvel principal:
- 2.Denominação do imóvel: SÍTIO VITOR
- 5.É proprietário do imóvel principal? Sim
- 3.Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS
- 6.Nome ou razão social do proprietário: JULIO DA SILVA COELHO
- 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 489.255.353-00

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

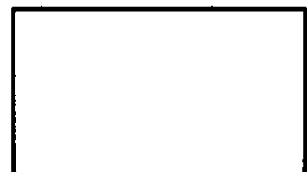
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Julio da Silva Coelho

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 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

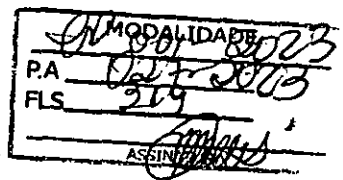
Representante: CPF 742.594.313-15

Bom jardim Local

26/02/2023 Data

Assinatura

CPF Nº 110963622-6



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	JÚLIO DA SILVA COELHO		489.255.353-00
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO TRÊS IRMÃOS	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0489255353003110210559	(98) 99125-8421	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	26.159-9

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	40 kg	R\$ 7,18	R\$ 287,33	SEM ANAL
0.6	BANANA	KG	900 kg	R\$ 7,83	R\$ 7.050,00	SEM ANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	20 kg	R\$ 43,67	R\$ 873,33	SEM ANAL
0.11	COENTRO	KG	10 kg	R\$ 24,00	R\$ 240,00	SEM ANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	25 kg	R\$ 11,93	R\$ 298,33	SEM ANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	40 kg	R\$ 19,13	R\$ 765,33	SEM ANAL
0.19	GRAVIOLA	KG	80 kg	R\$ 17,37	R\$ 1.389,33	SEM ANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEM ANAL
0.24	MAMÃO	KG	45 kg	R\$ 6,95	R\$ 312,75	SEM ANAL
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEM ANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	600 kg	R\$ 5,10	R\$ 3.060,00	SEM ANAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEM ANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEM ANAL
0.38	FRANGO	KG	400 kg	R\$ 21,83	R\$ 8.733,33	SEM ANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 26.203,25</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	01/001/2023
P.A.	07/2023
FLS.	320
Assinatura	

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

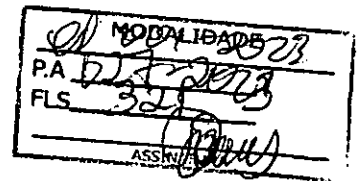
Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Felício da Silva Coelho</i>	489.255.353-00





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72



ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JÚLIO DA SILVA COELHO, CPF nº 489.255.353-00 e DAP física nº SDW0489255353003110210559, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que os gêneros ali- mentícios relacionados no projeto de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Local, 27/02/2023

Julio da Silva Coelho

CP 001-2023  
PA 01/02/23  
FLS 322  
*[Signature]*


**1 - HABILITAÇÃO**

**JUSCELINO DA SILVA**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MAJ14/24R03



*Juscelino da Silva Xavier*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO CIVIL 025327112003-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 21/12/2015

NOME JUSCELINO DA SILVA XAVIER

FILIAÇÃO JOSE JULIO XAVIER FILHO E ANA MARIA PINHEIRO DA SILVA XAVIER

NATURALIDADE QUIXADA - CE DATA DE NASCIMENTO 06/08/1985

DTC OPIDEM NASC. N.8.542 FLS.267 LIV.A-11

CPF 024865823-98

SÃO LUIS MA P-2

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 25/05/83

EX MOBALIDADE 3

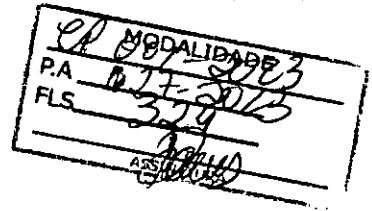
PA DJF 2065

FLS 353

*[Signature]*



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



## Declaração de aptidão ao Pronaf

extrato DAP

Extrair chave: 3951291222960442  
Emitido em: 20/02/2023 às 15:50:30

### Informações Gerais

DAP: SDW0024865823980702220908	Versão DAP: 1.9.2	Quadro: B
Transmissão: 02/07/2022	Validade: 07/02/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última versão: SIM	DAP válido: Sim	DAP expirado: Não

### Manchetes)

Nome: JUSCELINO DA SILVA XAVIER	
CPF: 024.865.823-98	

### Categoria

Outros agricultores familiares.	Condição e posse de uso da terra
	confortável

### Emissor de DAP

Emissor: AGÊNCIA ESTADUAL DE PESQUISAS AGRÍCOLAS E PECUÁRIAS DO MARANHÃO - AGERP/MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome Responsável: JOSE VÍTOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

MODALIDADE: CP 01/2023  
 P.A. 02/2023  
 FLS 325  
 ASSINATURA: [Assinatura]

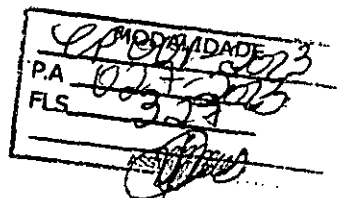
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**  
**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	JUSCELINO DA SILVA XAVIER		024.865.823-98
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA MIGUEL MEIRELES Nº 39 VILA MEIRELES	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0024865823980702220908	(98) 98402-4089	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BANCO DO NORDESTE	00103	000032646-7

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

OP MODALIDADE 01  
 P.A. 01/12/2023  
 FLS. 316  
 ASS. [Assinatura]

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.2	ACEROLA	KG	30 kg	R\$ 15,68	R\$ 470,50	SEMANAL
0.4	AMENDOIN	KG	40 kg	R\$ 21,62	R\$ 864,67	SEMANAL
0.5	ARROZ	KG	550 kg	R\$ 5,83	R\$ 3.208,34	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	900 kg	R\$ 7,83	R\$ 7.050,00	SEMANAL
0.9	CAJÚ	KG	30 kg	R\$ 10,37	R\$ 311,00	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	80 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.493,33	SEMANAL
0.15	FAVA	KG	30 kg	R\$ 21,00	R\$ 630,00	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	70 kg	R\$ 11,93	R\$ 835,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	80 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.530,67	SEMANAL
0.18	GOIABA	KG	35 kg	R\$ 8,10	R\$ 283,50	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	280 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.073,33	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	150 kg	R\$ 6,95	R\$ 1.042,50	SEMANAL
0.25	MANGA ROSA	KG	25 kg	R\$ 5,82	R\$ 145,42	SEMANAL
0.26	MARACUJÁ	KG	100 kg	R\$ 12,43	R\$ 1.243,33	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	200 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.020,00	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	50 kg	R\$ 6,83	R\$ 341,67	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	10 kg	R\$ 20,05	R\$ 200,50	SEMANAL
0.34	PIMENTÃO	KG	15 kg	R\$ 16,50	R\$ 247,50	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	40 kg	R\$ 14,90	R\$ 596,00	SEMANAL
0.36	TAPIOCA	KG	50 kg	R\$ 11,83	R\$ 591,67	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANAL
0.39	LEITE FRESCO	L	50 L	R\$ 4,00	R\$ 200,00	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 27.145,92</b>	<b>ANUAL</b>



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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Josecelina da Silva XAVIER</i>	024.865.823-98



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

EP	MODALIDADE
P.A	001-2023
FLS	328

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, JUSCELINO DA SILVA XAVIER, CPF nº 024.865.823-98 e DAP física nº SDW0609392353310912211059, 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, 27/02/2023

Juscelino da Silva Xavier




PROVA DE  
PA 027-2023  
415 329  
*[Handwritten signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**LUCIANO MACIEL SANTOS**

MAIQUETADO



Luciano Maciel Santos

ASSINATURA DO TITULAR

1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 ( ) CARTEIRA DE IDENTIDADE ( ) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

REGISTRO 053831462014-0 DATA: 04/09/2014  
EXP. D. A. G.

LUCIANO MACIEL SANTOS

FILIAÇÃO  
FRANCISCO ROCHA DOS SANTOS E MARIA DA  
LUZ MACIEL SANTOS

NATURALIDADE  
ALTO ALEGRE DO PINDAR - MA 11/10/1999

DOC ORDEM  
NASC. N. 1068 FLS 234 V LIV. E A 2

CPF  
619713503-54

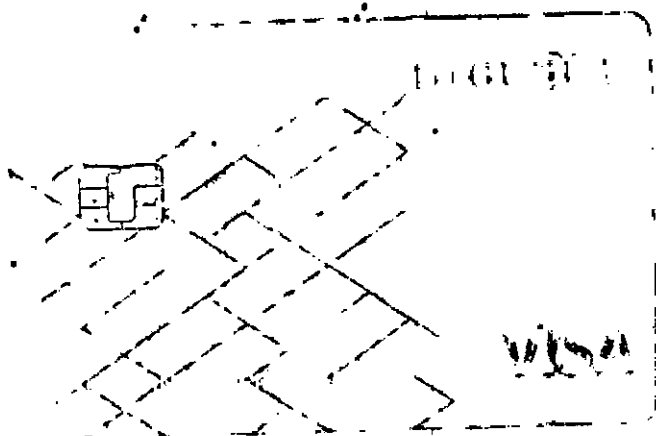
SÃO LUÍS-MA

P-30

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI Nº 7116 DE 29/08/83



4984

0761

5830

4776

SAC 0800 729 0722  
Ouvidoria 08 0800 729 5678  
Deficiente Auditivo ou de Fala 0800 729 0088

(61) 4004 0001

4004 0001

Está fora do Brasil?  
+ 55 11 2845 7820

1651-9 30.371-2

PLUS

QR Code

MODALIDADE

P.A. 577-2223

FLS 330

*[Signature]*

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

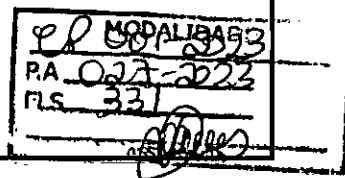
SDW0619713503540402220404

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

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

1º Titular da DAP: LUCIANO MACIEL SANTOS

1.CPF: 619.713.503-54	2.Nome: LUCIANO MACIEL SANTOS
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA DA LUZ MACIEL SANTOS
5.Apelido: LUCIANO	6.Dt de Nasc.: 11/10/1999
7.RG: 0538314620140	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Alto Alegre do Pindaré - 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: **APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

24.Estado Civil: Solteiro

25.Regime de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Local Próprio

Endereço: RUA DO SONHO

28.Município: Bom Jardim - MA

Bairro: JOANA DARK

29.CEP: 65380-000

**CEBIDO NO SÍTI: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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: Posselro/a Rural

3.Atividades Principais: Agricultor/a

4.Área do Estabelecimento: 0,06 ha

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

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 5.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 5.000,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 5.000,00	% 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?  Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 0,06 hectares

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: SEM DENOMINAÇÃO

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

3. Localização do imóvel: RUA DO SONHO, BAIRRO JOANA DARK

6. Nome ou razão social do proprietário: LUCIANO MACIEL SANTOS

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 619.713.503-54

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

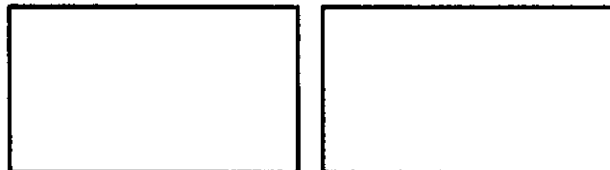
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26.02.2023

Assinatura: Luciano Maciel Santos

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

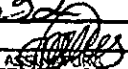
Representante: CPF 742.594.313-15

*[Handwritten Signature]*  
CPF Nº 1104636226

Local

Data

Assinatura

PP	MODALIDADE	001-2023
P.A.		027-203
FLS.		332
 ASSINATURA		

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	LUCIANO MACIEL SANTOS		619.713.503-54
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA CANAÃ, S/N VILA ESPERANÇA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0619713503540402220404	(98) 98514-9780	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	30371-2

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.13	CENOURA	KG	350 kg	R\$ 25,33	R\$ 8.866,67	SEMANTAL
0.26	MARACUJÁ	KG	1800 kg	R\$ 12,43	R\$ 22.380,00	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	900 kg	R\$ 5,10	R\$ 4.590,00	SEMANTAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 35.836,67</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	OP 001 2023
P.A.	27/02/2023
FLS.	333
	<i>[Assinatura]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Luiziano Maciel Santos</i>	619.713.503-54



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

MODALIDADE	001/2023
P.A.	01.12.2023
FLS.	334
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, LUCIANO MACIEL SANTOS, CPF nº 619.713.503-54 e DAP física nº SDW0619713503540402220404, 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, 27/02/2023

Luciano Maciel Santos


PROBIDADE  
PA 027-2023  
FLS 235  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**LINDALVA OLIVEIRA DUTRA DOS  
SANTOS**

MOBILIDADE 23  
 P.A. 02/07/2013  
 FLS 936  
 ASSINATURA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



MADE

Lindalva Oliveira Dutra dos Santos

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

000059125895-8 15/07/2016

NOME LINDALVA OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS

FILIAÇÃO RAIMUNDO ALVES DOS SANTOS E SIVIRINA OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS

NATURALIDADE STA LUZIA DO PARUA - MA DATA DE NASCIMENTO 09/08/1972

DOC. Nº 14507 FLS. 102 LIV. 13-A

CPF 752750313-00

SÃO LUÍZ DO PARUA

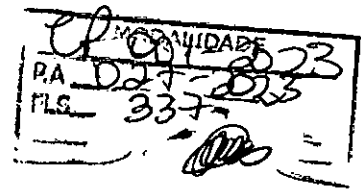
P-30

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83





**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	LINDALVA OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS		752.750.313-00
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA GETÚLIO VARGAS Nº 35 VILA MEIRELES	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA022023.01.000181016CAF	(98) 9 7006-1435	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	00103	000006888 - 3

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.3	ALFACE	KG	110 kg	R\$ 17,43	R\$ 1.917,67	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	80 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.493,33	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	130 kg	R\$ 24,17	R\$ 3.141,67	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	50 kg	R\$ 19,13	R\$ 956,67	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 286,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	250 kg	R\$ 3,83	R\$ 958,33	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	10 kg	R\$ 20,05	R\$ 200,50	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	35 kg	R\$ 14,90	R\$ 521,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 13.238,50</b>	<b>ANUAL</b>

MOBILIDADE	08/02/2023
P.A.	017/2023
FLS	338
Assinatura	

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

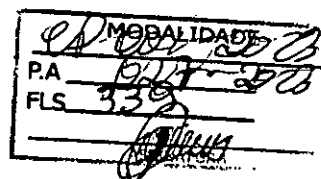
Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Trindade Oliveira da S. dos Santos</i>	752.750.313-00



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA  
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar



**CAF-PRONAF - DOCUMENTO DE ACESSO AO PRONAF**

Nº CAF: MA022023.01.000181016CAF	Data da Inscrição: 26/02/2023	Situação: Válido	Data de validade: 26/02/2025
----------------------------------	-------------------------------	------------------	------------------------------

Nome: LINDALVA OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS	CPF: 752.750.313-00
Enquadramento V	Emissão: 26/02/2023

**Informações da Unidade Familiar de Produção Agrária:**

Área do Imóvel Explorado: 1.00ha	Condição de Posse e uso da terra: Arrendatário
Área Total do Estabelecimento: 1.00ha	
Condição de Posse e uso da terra (Imóvel Principal): Arrendatário	
Atividades declaradas: Olericultura	
Nº de membros que trabalham na UFPA: 3	Nº de pessoas contratadas na UFPA: 0
Renda do Estabelecimento: R\$ 13.500,00	Renda Fora do Estabelecimento: R\$ 11.300,00
Renda Total: R\$ 24.800,00	
Endereço: POVOADO TRES IRMAOS ZONA RURAL 0	Município/UF: Bom Jardim/MA

**Composição UFPA:**

Nome	CPF
LINDALVA OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS	752.750.313-00
YNARIA OLIVEIRA DOS SANTOS	627.989.613-78
PAULO HENRIQUE SANTOS GONCALVES RIBEIRO	119.981.459-80

**Entidade responsável pela inscrição no CAF:**

Entidade: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Administrador: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

PA MODALIDADE	3
PA	02/02/23
FLS	340
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, LINDALVA OLIVEIRA DUTRA DOS SANTOS, CPF nº 752.750.313-00 e DAP física nº MA022023.01.000181016CAF, 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, 27/02/2023


Lindalva Oliveira Dutra dos Santos

PRIMEIRIDADE	3023
PA	127-323
FLS	341

**1 - HABILITAÇÃO**

**MAISA CARAGIU VIANA  
GUAJAJARA**

OP. MORALIDADE 3  
PA 074 2013  
FLS 342  
ASSINATURA

<p>TRAT. JA DO BRASIL</p>  <p>MAJ954640000</p> <p>Maisa Caragiu Viana Guajajara</p> <p>S. L. B. N. D. A. I. N.</p>	<p>VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL</p> <p>REGISTRO GERAL 039703192010-2 DATA DE EXPECIAO 02/04/2018</p> <p>NOME MAISA CARAGIU VIANA GUAJAJARA</p> <p>FILIAÇÃO FRANCISCO VIANA GUAJAJARA E CRISTINA CARAGIU GUAJAJARA</p> <p>NATURALIDADE BOM JARDIM - MA DATA DE NASCIMENTO 17/02/1993</p> <p>DOC ORCEN N. 130 FLS. 65 LIV. 1</p> <p>CPT 059560463-33</p> <p>S. L. B. N. D. A. I. N. P-030</p> <p>LEI N. 7.116 DE 29/08/83</p> <p>VIA-02</p>
---	---

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

SDW0059560463331901221030

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

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

1º Titular da DAP: MAISA CARAGIU VIANA GUAJAJARA

1.CPF: 059.560.463-33	2.Nome: MAISA CARAGIU VIANA GUAJAJARA	MODALID P.A. _____ FLS. _____
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: CRISTINA CARAGIU GUAJAJARA	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 17/02/1993	
7.RG: 039703182020-2	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA	
11.Escolaridade: 2º Grau completo		

2º Titular da DAP:

12.CPF:	13.Nome:	MODALIDADE P.A. 02.F.2023 FLS. 343 ASSIN. _____
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: \_\_\_\_\_

24. Estado Civil: Solteiro

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

Endereço: ALDEIA MAÇARANDUBA

28. Município: Bom Jardim - MA

Nº. SN: OBTIDO NO SÍTIO: [HTTP://DAP.MDA.GOV.BR](http://dap.mda.gov.br)

29. CEP: 65380-000

27. Bacia: ZONA RURAL

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

- 1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Indígena
- 2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural
- 3. Atividades Principais: Agricultor/a
- 4. Área do Estabelecimento: 1,00 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.: 9731)

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
- 2. Denominação do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Caru
- 3. Localização do imóvel: Aldeia Maçaranduba - Terra Indígena Caru
- 4. Área do estabelecimento: 1,00 hectares
- 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
- 6. Nome ou razão social do proprietário: MAISA CARAGIU VIANA GUAJAJARA
- 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 059.560.463-33

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

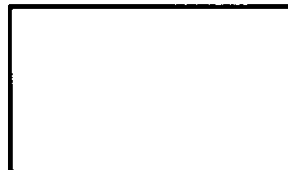
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

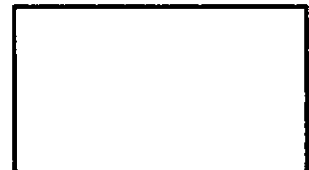
Assinatura: X Maísa Caragiu Viana Guajajara

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 898.582.985-58

Bom Jardim Local 26/02/2023 Data

Assinatura

MODALIDADE  
 P.A. 027-2023  
 FLS 344  
 ASSINATURA

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
 PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
 ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	MAISA CARAGIU VIANA GUAJAJARA		059.560.463-33	
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	ALDEIA MAÇARANDUBA	Bom jardim/MA		65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone		8. E-mail (quando houver)
	SDW0059560463331901221030			
9.	Banco	10. Nº da Agência		11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	0613-0		63184-1

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

ITEM	PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	UNITÁRIO	TOTAL	CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
0.2	ACEROLA	KG	20 kg	R\$ 15,68	R\$ 313,67	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
23	MACAXEIRA	KG	130 kg	R\$ 3,83	R\$ 498,33	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	30 kg	R\$ 6,95	R\$ 208,50	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 1.227,17</b>	<b>ANUAL</b>



MODALIDADE	CA 001 2023
P.A.	027 2023
FLS.	305
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELOS, 640, Centro		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>Maria Carolina Lima Guajajara</i>	059.560.463-33



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

COMUNIDADE	01/01/2023
P.A.	017-2023
FLS.	346

*[Handwritten signature]*

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
-- PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS**

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023).

Eu, MAISA CARAGIU VIANA GUAJAJARA, CPF nº 059.560.463-33 e DAP física nº SDW0059560463331901221030, 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.

Bom Jardim - MA, 27/02/2023

Maísa Caragiu Viana Guajajara

01. MBRALID 23  
PA 12-7-2023  
PLS 347  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**MANOEL DA CONCEIÇÃO  
FERREIRA**

MODALIDADE CP 001 2003  
 PA 01782010  
 FLS 348  
 ASSINATURA *[Signature]*

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MA961474530

*Manoel da Conceição Ferreira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 000076430097-0 DATA DE EXPEDIÇÃO 10/10/2017

NOME MANOEL DA CONCEICAO FERREIRA

FILIAÇÃO ANTONIA MARIA DA CONCEICAO FERREIRA

NATURALIDADE PIO XII - MA DATA DE NASCIMENTO 27/10/1957

DOC ORIGEM CASAM. N.0002889 FLS.066 LIV.00012

CNPJ 821168733-04  
 SAO LUIS-MA  
 P-30

*[Signature]*  
 ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/63

Bradesco International

6589

MANOEL DA CONCEICAO FERREIRA

6480 7 0614224 9 546

Atividade: *[Illegible]*

Empresa: Bradesco

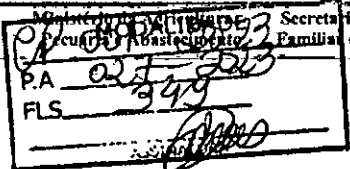
Atividade: *[Illegible]*

SAI

Debitos e Aut. Financeira

Debitos: *[Illegible]*

Banco24Horas pulse Diners Club INTERNATIONAL DISCOVER



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

SDW0821168733041012200924

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

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

1ª Titular da DAP: MANOEL DA CONCEIÇÃO FERREIRA

1.CPF: 821.168.733-04	2.Nome: MANOEL DA CONCEIÇÃO FERREIRA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ANTONIA MARIA DA CONCEIÇÃO FERREIRA
5.Apelido: MANOEL MAÇO	6.Dt de Nasc.: 27/10/1957
7.RG: 000076430097	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Pio XII - MA
11.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

2ª Titular da DAP: MARIA ANTONIA DOS SANTOS FERREIRA

12.CPF: 929.275.303-78	13.Nome: MARIA ANTONIA DOS SANTOS FERREIRA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: DIVINA VIEIRA DOS SANTOS
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 14/01/1962
18.RG: 625440120172	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 16.361.65014-7	21.Naturalidade: Pedreiras - MA
22.Escolaridade: 1º Grau incompleto	

MODALIDADE	
P.A	_____
FLS	_____
ASSINATURA	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: **02**

24. Estado Civil: Casado

25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

Endereço: POVOADO IGARAPE DAS TRAIRAS

27. Município: Bom Jardim - MA

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

**OBTENDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.gov.br**

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

1. Organização(ões) Social(is) e(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Comodatário Rural

3. Atividades Principais: Agricultura / Outra

4. Área do Estabelecimento: 24,04 ha

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

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 10.500,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 8.900,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 19.400,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 19.400,00	% 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**

2. Número de empregados permanentes contratados: **0**

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: RECANTO DA ESPERANÇA

3. Localização do imóvel: POVOADO BOA ESPERANÇA DA AGUA PRETA

4. Área do estabelecimento: 5,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Não

6. Nome ou razão social do proprietário: KATIANE DOS SANTOS FERREIRA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 016.891.883-83

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

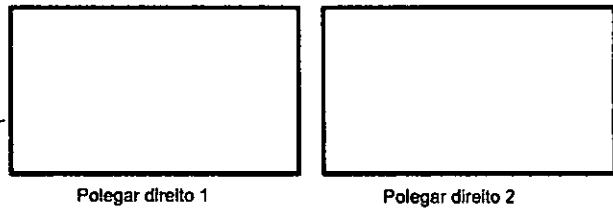
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Manoel da Conceição Ferreira

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

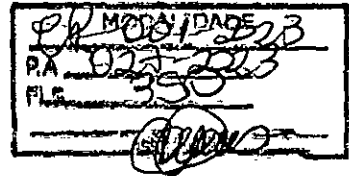
Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(s) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a)(s) do Crédito Rural ao amparo do Pronaf no Grupo B. Grupo Final: B

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora

Representante: CPF 666.352.923-49

Assinatura: José Manoel dos Santos Técnico Agrícola CFTA 66635792349

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	MANOEL DA CONCEIÇÃO FERREIRA		821168733-04	
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP	
	RUA DA MAÇARANDUBA Nº 34 COHAB	BOM JARDIM-MA	65380-000	
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	SDW0821168733041012200924	(98) 99194-9369		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRADESCO	6480-7	0614224-9	

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS


item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	60 kg	R\$ 7,18	R\$ 431,00	SEMANAL
0.4	AMENDOIN	KG	40 kg	R\$ 21,62	R\$ 864,67	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	650 kg	R\$ 7,83	R\$ 5.091,67	SEMANAL
0.8	CAJÁ	KG	40 kg	R\$ 16,27	R\$ 650,67	SEMANAL
0.9	CAJÚ	KG	35 kg	R\$ 10,37	R\$ 362,83	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	340 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.303,33	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	250 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.275,00	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	80 kg	R\$ 9,58	R\$ 766,67	SEMANAL
VALOR TOTAL					R\$ 11.104,17	ANUAL

MODALIDADE 03  
 P.A. 02/02/2023  
 FLS 35  


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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023		821168733-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	027/2023
P.A.	027/2023
FLS.	352
SIGNATURA	

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, MANOEL DA CONCEIÇÃO FERREIRA, CPF nº 821168733-04 e DAP física nº SDW0821168733041012200924, 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, 27/02/2023

Manoel da Conceição Ferreira



CP Nº 901/2023  
PA 027/2023  
FLS 353  
*[Handwritten Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**MANOEL NUNES DOS SANTOS**



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

SDW0016843283811504211129

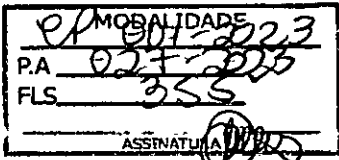
I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

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

1º Titular da DAP: MANOEL NUNES DOS SANTOS

1.CPF: 016.843.283-81	2.Nome: MANOEL NUNES DOS SANTOS
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA NUNES DOS SANTOS
5.Apelido: MANOEL	6.Dt de Nasc.: 28/11/1876
7.RG: 0000632179961	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - 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: **APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

24. Estado Civil: Solteiro

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local da Residência: Local Próprio

\* Endereço: RUA DO PIQUI, **OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

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: Posselro/a Urbano
- 3. Atividades Principais: Agricultor/a
- 4. Área do Estabelecimento: 0,50 ha
- 5. Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 3.600,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 3.600,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 3.600,00	% 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: 0,05 hectares
- Sobre o imóvel principal: 2. Denominação do imóvel: SEM DENOMINAÇÃO
- 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
- 3. Localização do imóvel: RUA DO PIQUI, COHAB
- 6. Nome ou razão social do proprietário: MANOEL NUNES DOS SANTOS
- 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 016.843.283-81

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

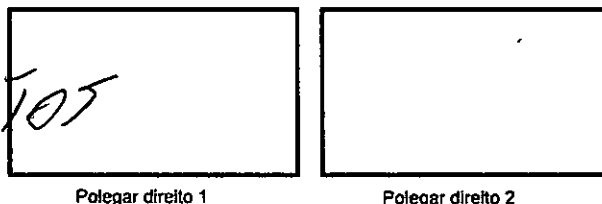
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: X Manoel Nunes dos Santos

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

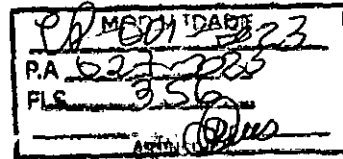
Entidade emissora

Representante: CPF 666.352.923-49

JOSÉ VILTON OLIVEIRA JUNIOR  
Técnico Agrícola  
CPNJ 666.5292340

Bom Jardim 26/02/2023  
Local Data

Assinatura



**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023  
- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente			2. CPF
	MANOEL NUNES DOS SANTOS			016.843.283-81
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	RUA DO PEQUI Nº 77 COHAB	BOM JARDIM-MA		65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	SDW0016843283811504211129	(98) 99216-4071		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRASIL	1651-9	29.036-X	

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Uni dade	Quanti dade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	60 kg	R\$ 7,18	R\$ 431,00	SEMANTAL
0.2	ACEROLA	KG	30 kg	R\$ 15,68	R\$ 470,50	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	600 kg	R\$ 7,83	R\$ 4.700,00	SEMANTAL
0.7	BATATA DOCE	KG	150 kg	R\$ 5,67	R\$ 850,00	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	80 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.493,33	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.21	LARANJA	KG	100 kg	R\$ 6,90	R\$ 690,00	SEMANTAL
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	250 kg	R\$ 3,83	R\$ 958,33	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	200 kg	R\$ 6,95	R\$ 1.390,00	SEMANTAL
0.26	MARACUJÁ	KG	200 kg	R\$ 12,43	R\$ 2.486,67	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	70 kg	R\$ 6,83	R\$ 478,33	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	35 kg	R\$ 14,90	R\$ 521,50	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	110 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.054,17	SEMANTAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 18.620,50</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	207/2023
P.A.	027/2023
FLS.	359

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>MANOEL NUN. DO SANTOS</i>	821168733-04



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	CP 016.843.283-81
P.A.	1913-2023
FLS.	35

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MANOEL NUNES DOS SANTOS, CPF nº 016.843.283-81 e DAP física nº SDW0016843283811504211129, 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, 27/10/2023

MANOEL NUNES DOS SANTOS

MODALIDADE	00/2023
P.A.	01/7/2023
FLS.	359
	<i>[Handwritten Signature]</i>

**1 - HABILITAÇÃO**

**MARCIA SILVA MEDEIROS**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO MAJ945218060



*Marcia Silva Medeiros*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 014308252000-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/04/2015

NOME MARCIA SILVA MEDEIROS

FILIAÇÃO FRANCISCO LIMA MEDEIROS E ROMANA SILVA LEAL

NATURALIDADE ZE DOCA - MA DATA DE NASCIMENTO 07/01/1982

DOC ORDEM NASC. N.11170 FLS.43 LIV.12

CPF 664103553-00  
SAO LUIS-MA  
P-3

*Marcia*  
LICENCIADA

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7 116 DE 29/08/83

MODALIDADE 001/2013  
P.A. 117-2013  
FLS. 360  
*[Signature]*



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

SDW0664103553001801221000

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

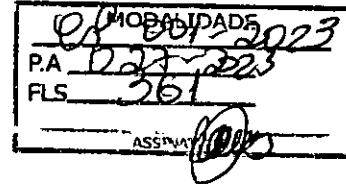
a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MARCIA SILVA MEDEIROS

1.CPF: 664.103.553-00	2.Nome: MARCIA SILVA MEDEIROS
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: ROMANA SILVA LEAL
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 07/01/1982
7.RG: 014308252000	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Zé Doca - MA
11.Escolaridade: 2º Grau completo	

2º Titular da DAP:

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



Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3  
 24. Estado Civil: Solteiro  
 25. Regime de Casamento: Não se aplica  
 26. Local de Residência: Estabelecimento rural  
 Endereço: POVOADO ESCADA DO CARU  
 28. Município: Bom Jardim - MA  
 29. CEP: 65380-000  
 27. Barro: ZONA RURAL

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SITE EXTRATO OBTIDO NO SITE: HTTP://DAP.MDA.AGROVIA**

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 Pescador/a  
 4. Área do Estabelecimento: 14,10 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$B. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento			Renda fora do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	16.700,00	Total Auferida:	R\$	0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00	Desconto:	R\$	0,00
Total:	R\$	16.700,00	Total com desconto:	R\$	0,00
Renda de Enquadramento:	R\$	16.700,00	% 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

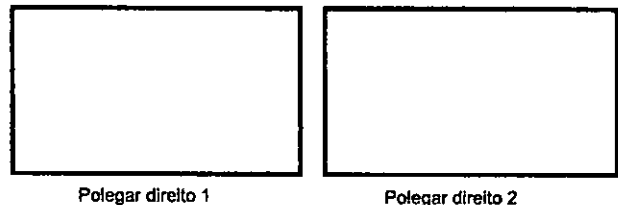
II - Informações Complementares

1. Imóveis Rurais: 1. Nº de imóveis explorados: 1  
 2. Denominação do imóvel: SÍTIO SAO FRANCISCO  
 3. Localização do imóvel: POVOADO ESCADA DO CARU  
 4. Área do estabelecimento: 5,00 hectares  
 5. É proprietário do imóvel principal? Não  
 6. Nome ou razão social do proprietário: FRANCISCO SILVA MEDEIROS  
 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 021.387.523-30

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: Bom Jardim Data: 26/02/2023  
 Assinatura: Marcia Silva Medeiros  
 Local: \_\_\_\_\_ Data: / /  
 Assinatura: \_\_\_\_\_




IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 665.352.923-49

Bom Jardim 26/02/2023  
 Local Data

JUSC. 1107-00-100-111-07  
 Técnico Agrícola  
 CETA 666.57923-00  
 Assinatura

MODALIDADE	RP 001 - 2023
P.A.	027-2023
FLS.	362
ASSINATURA	

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	MARCIA SILVA MEDEIROS		664103553-00
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO ESCADA DO CARÚ	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0664103553001801221000	(98) 985173881	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	28947-7

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
	ABOBORA	KG	90 kg	R\$ 7,18	R\$ 646,50	SEMANTAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	14 kg	R\$ 12,65	R\$ 177,10	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	80 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.530,67	SEMANTAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	700 kg	R\$ 5,10	R\$ 3.570,00	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	60 kg	R\$ 6,83	R\$ 410,00	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	SEMANTAL
0.36	TAPIOCA	KG	2000 kg	R\$ 11,83	R\$ 23.666,67	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	40 kg	R\$ 9,58	R\$ 383,33	SEMANTAL
						SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 32.471,77</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	OP 001/2023
P.A.	02 F 2023
FLS	362
ASSINATURA	<i>[Handwritten Signature]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Marcia Silva Medeiros</i>	664103553-00



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	PA	FLS
001-2023	027-2023	364

*[Handwritten signature]*

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MARCIA SILVA MEDEIROS, CPF nº 664103553-00 e DAP física nº SDW0664103553001801221000, 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, 27/02/2023

Marcia Silva Medeiros

CP 011 2023  
227 5023  
385  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA  
ARAÚJO**

MODALIDADE  
PA 02 FLS 366  
ASSINATURA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Maria da Conceição Oliveira Araújo

ASSINATURA DA DETENTORA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

000064908095-5 18/11/2015

MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA ARAUJO

MARIA ROSA OLIVEIRA

PENALVA - MA 14/05/1974

CASAM. N.7191 FLS.127V LIV.40

995618913-87  
P-57

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N°7 116 DE 29/08/83

Programa Nacional de Crédito Rural

Agricultura Familiar



4001 6246 4080 112

01/27

MARIA DA CONCEICAO OLIVEIRA ARAUJO

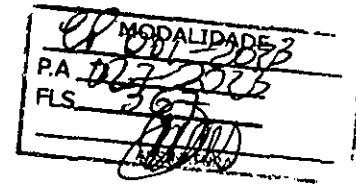
1651-9 30.108.6

VISA

electron



**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: 394666882295625

Emitido em: 17/02/2023 às 12:06:05

#### Informações Gerais

DAP: SDW0995618913870702221136	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 07/02/2022	Validade: 07/02/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA ARAUJO	Nome: RAIMUNDO DE MEDEIROS ARAUJO
CPF: 995.618.913-87	CPF: 331.523.143-53

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

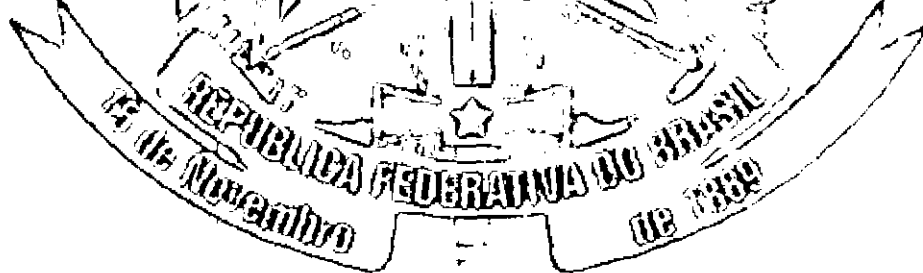
Posseiro/a

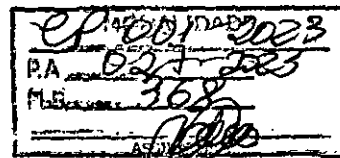
#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

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





PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023

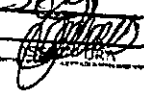
- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA ARAÚJO		995.618.913-87
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO: ZÉ BOEIRO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0995618913870702221136	(98) 981135653	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	30.108-6

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.2	ACEROLA	KG	40	R\$ 15,68	R\$ 627,33	SEMANAL
0.3	ALFACE	KG	340	R\$ 17,43	R\$ 5.927,33	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	180	R\$ 43,67	R\$ 7.860,00	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	40	R\$ 24,00	R\$ 960,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	400	R\$ 24,17	R\$ 9.666,67	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	50 kg	R\$ 10,33	R\$ 516,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	800	R\$ 3,83	R\$ 3.066,67	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	30	R\$ 20,05	R\$ 601,50	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	50	R\$ 14,90	R\$ 745,00	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	240	R\$ 9,58	R\$ 2.300,00	SEMANAL
VALOR TOTAL					R\$ 32.271,17	ANUAL



CP MODALIDADE 573  
 P.A. 27/02/2023  
 FLS 363  


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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>x maria da lambria oliveira</i> <i>graujo</i>	995.618.913-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	017/2023
FLS.	340
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MARIA DA CONCEIÇÃO OLIVEIRA ARAUJO, CPF nº 995.618.913-87 e DAP física nº SDW0995618913870702221136, 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.

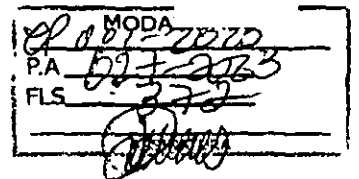
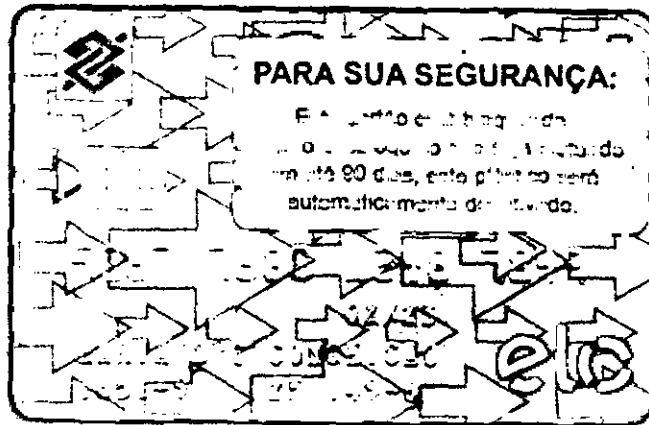
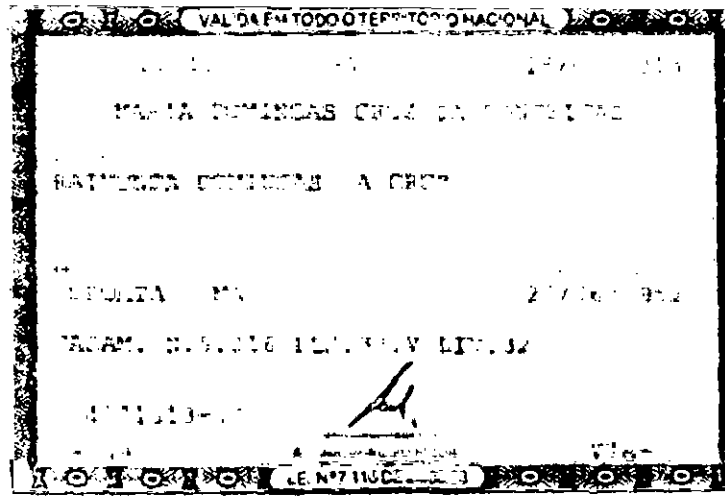
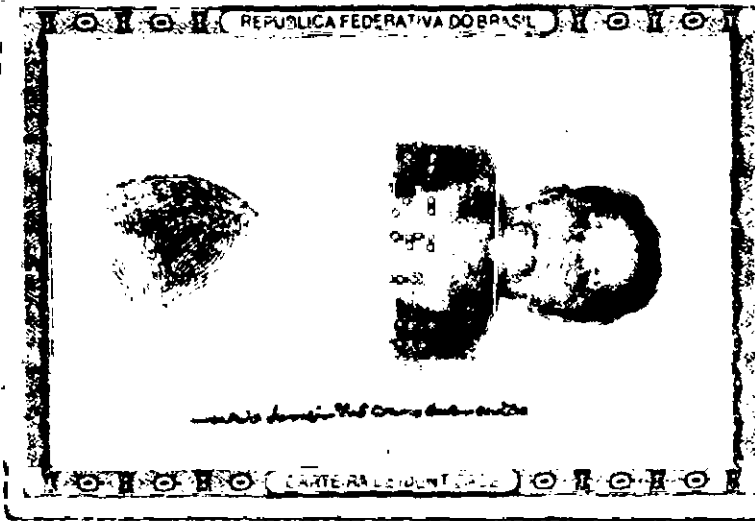
Local, 20/07/2023

Maria da Conceição Oliveira Araujo

PROV. 001-2013  
N.º 257-203  
PLS.  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**MARIA DOMINGAS CRUZ DA  
CONCEIÇÃO**



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

SDW0004571513072903220140

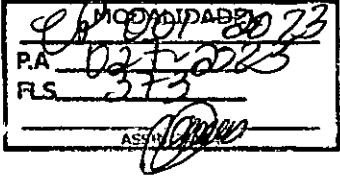
I - Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar

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

1º Titular da DAP: MARIA DOMINGAS CRUZ DA CONCEIÇÃO

1.CPF: 004.571.513-07	2.Nome: MARIA DOMINGAS CRUZ DA CONCEIÇÃO
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: RAIMUNDA DOMINGAS DA CRUZ
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 27/06/1952
7.RG: 000108995788	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Coroatá - 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: 02 **APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

24. Estado Civil: Viuvo

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Local Próprio

7. Endereço: RUA GETULIO VARGAS

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

29. CEP: 65380-000

**OBTENDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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

1. Organização(ões) Social(is) e(s) qual(is) pertença: Sindicato vinculado a CONTAG

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

3. Atividades Principais: Agricultura Outra

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

4. Área do Estabelecimento: 1,00 ha

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 12.600,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 12.600,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 12.600,00	% da Renda do Estabelecimento:	100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 2

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de Imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 1,00 hectares

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: COOPERATIVA UNICEM

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

3. Localização do imóvel: POVOADO TRES IRMÃOS

8. Nome ou razão social do proprietário: MARIA DOMINGAS CRUZ DA CONCEIÇÃO

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 004.571.513-07

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: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Maria Domingas Cruz da Conceição

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

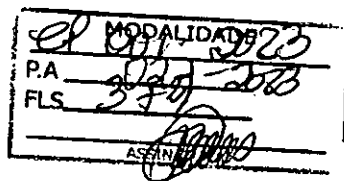
Representante: [Assinatura]

CPF: 65380223-49  
 Técnica Agrícola  
 Nº TA 66025292340

Local

Data

Assinatura




**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	MARIA DOMINGAS CRUZ DA CONÇEIÇÃO		00457151307	
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	RUA DA CAPOEIRA S/N BAIRRO COHAB	BOM JARDIM-MA		65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	MA112022.01.000039353CAF	(98) 992116595		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRASIL	1651-9	25149-6	

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

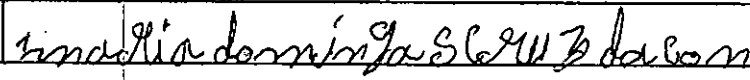
item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.3	ALFACE	KG	120 kg	R\$ 17,43	R\$ 2.092,00	SEM ANAL
0.6	BANANA	KG	600 kg	R\$ 7,83	R\$ 4.700,00	SEM ANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	50 kg	R\$ 43,67	R\$ 2.183,33	SEM ANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEM ANAL
0.12	COUVE	KG	120 kg	R\$ 24,17	R\$ 2.900,00	SEM ANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	30 kg	R\$ 11,93	R\$ 358,00	SEM ANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	30 kg	R\$ 19,13	R\$ 574,00	SEM ANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEM ANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	200 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.020,00	SEM ANAL
0.32	PEPINO	KG	70 kg	R\$ 6,83	R\$ 478,33	SEM ANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	15 kg	R\$ 20,05	R\$ 300,75	SEM ANAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEM ANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	70 kg	R\$ 9,58	R\$ 670,83	SEM ANAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 17.514,08</b>

MODALIDADE	Ed. 001/2023
P.A.	017/2023
FLS.	275
ASSINATURA	

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, 640 CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023		00457151307



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVAÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

OP	MODALIDADE
PA	017-2023
FLS	570

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MARIA DOMINGAS CRUZ DA CONCEIÇÃO, CPF nº 004.571.513-07 e DAP física nº MA112022.01.000039353CAF, 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, 27/10/2023

Maria Domingas Cruz da Conceição



REGISTRO  
RA 011-2103  
PLS 977-2103  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**MARIA FERREIRA DOS ANJOS**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MARIA FERREIRA DOS ANJOS

FILIAÇÃO  
 ANTÔNIA FERREIRA DOS ANJOS

DATA NASCIMENTO 02/02/1964      ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA  
 NATURALIDADE BOM JARDIM - MA  
 OBSERVAÇÃO

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA DO TITULAR

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1966

REGISTRO GERAL 080316842016-5      DATA DE EMISSÃO 29/08/2019  
 REGISTRO CIVIL  
 SEP. Civ. N. 0002980 FL8.060 LIV.00012

EMITIDA EM: [ ]      CTPS / REG. AF  
 0905067911630780279      IDENTIDADE PROFISSIONAL  
 [ ] / [ ] / [ ]      [ ]  
 CIRT. MILITAR      CMB  
 [ ]      702905229818442

MAIO 08015990      *[Assinatura]*  
 [ ]      [ ]

**VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL**

MODALIDADE *01*  
 P.A. *017-2510*  
 FLS. *378*  
 ASSINATURA *[Assinatura]*



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

MODALIDADE 3
P.A. 027-2023
FLS 379
ASSINATURA

## Declaração de Aptidão ao Pronaf

### Extrato de DAP

Chave do extrato: 3950876922834687

Emitido em: 20/02/2023 às 10:21:32

#### Informações Gerais

DAP: SDW0989304273912001220915	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 20/01/2022	Validade: 20/01/2025	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Títular(es)

Nome: MARIA FERREIRA DOS ANJOS  
CPF: 989.304.273-91

--

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

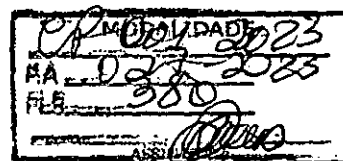
#### Condição e posse de uso da terra

Posseiro/a

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

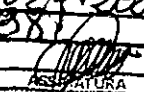


**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**  
**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	MARIÁ FERREIRA DOS ANJOS		989.304.273-91
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA SÃO PAULO Nº 25 VILA SANTA CLARA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	DAP	7. DDD/Fone	8.E-mail (quando houver)
	SDW0989304273912001220915	(98) 99216-9531	
9.	Banco	10.Nº da Agência	11.Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1492-3	16925-0

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.2	ACEROLA	KG	20 kg	R\$ 15,68	R\$ 313,67	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	700 kg	R\$ 7,83	R\$ 5.483,33	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	50 kg	R\$ 43,67	R\$ 2.183,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	20 kg	R\$ 19,13	R\$ 382,67	SEMANAL
0.18	GOIABA	KG	20 kg	R\$ 8,10	R\$ 162,00	SEMANAL
0.22	LIMÃO	KG	20 kg	R\$ 10,33	R\$ 206,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.26	MARACUJÁ	KG	30 kg	R\$ 12,43	R\$ 373,00	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEMANAL
0.31	OVOS CAIPIRA	KG	80 kg	R\$ 16,17	R\$ 1.293,33	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	5 kg	R\$ 20,05	R\$ 100,25	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	80 kg	R\$ 9,58	R\$ 766,67	SEMANAL
0.38	FRANGO	KG	250 kg	R\$ 21,83	R\$ 5.458,33	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 18.838,42</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	PR 001/2023
P.A.	07/02/2023
FLS.	381
ASSINATURA	

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	Maria Ferreira dos Anjos	989.304.273-91



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	OP 01/2023
P.A.	01/2023
FLS.	382
ASSIN.	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MARIA FERREIRA DOS ANJOS, CPF nº 989.304.273-91 e DAP física nº SDW0989304273912001220915, 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, 07/02/2023

Maria Ferreira dos Anjos

CP 001-2013  
PA 117-2013  
FLS 883  
*[Handwritten Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**MARIA LÚCIA SILVA**



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

MA1946277885



*Maria Lúcia SILVA*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

REGISTRO GERAL 056959662015-1

DATA DE EXPIRAÇÃO 02/09/2015

NOME MARIA LUCIA SILVA

FILIAÇÃO MARIA DA CONCEICAO SILVA

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA

DATA DE NASCIMENTO 24/07/1968

DOC ORIGEM SEP.DIV.-N.0003747 FLS.027 LIV.00002

CPF 811441053-15  
SAO LUIS-MA  
P-30

*Lúcia*  
LICENCIADO CARTEIRA  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

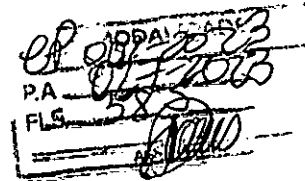
LEI N° 7.118 DE 29/08/83

RA	<i>0001-2023</i>
P.A.	<i>012-200</i>
FLS.	<i>304</i>
	<i>[Signature]</i>





**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: 3950881822799610

Emitido em: 20/02/2023 às 10:24:51

#### Informações Gerais

DAP: SDW0811441053151401221141	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 14/01/2022	Validade: 14/01/2025	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Títular(es)

Nome: MARIA LUCIA SILVA		
CPF: 811.441.053-15		

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

Uso Coletivo

#### Emissor da DAP

Emissor: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: DIOLINDO EDUARDO RIBEIRO MONTEIRO	CPF: 742.594.313-15

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

MODALIDADE	01/2023
P.A.	01/2023
FLS	386
ASSINATURA	

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	MARIA LÚCIA SILVA		811.441.053-15
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA SARNEY FILHO S/ N MUTIRÃO	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0811441053151401221141	(98) 9910-09581	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	12204-1

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
5	BANANA	KG	800 kg	R\$ 7,83	R\$ 6.266,67	SEM ANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	50 kg	R\$ 11,93	R\$ 596,67	SEM ANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	90 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.722,00	SEM ANAL
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	SEM ANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEM ANAL
0.24	MAMÃO	KG	80 kg	R\$ 6,95	R\$ 556,00	SEM ANAL
0.27	MAXIXE	KG	25 kg	R\$ 14,33	R\$ 358,33	SEM ANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	350 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.785,00	SEM ANAL
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	SEM ANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	100 kg	R\$ 9,58	R\$ 958,33	SEM ANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 14.407,17</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	02
P.A.	027-100
FLS.	387

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>maria lucia silva</i>	811441053-15



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	003
P.A.	003
FLS.	388
ASSIN.	

**ANEXO III**

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MARIA LUCIA SILVA, CPF nº 811.441.053-15 e DAP física nº SDW0811441053151401221141, 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, 27/02/2023

Maria Lucia Silva

PROVIDA  
RA  
PLS  
CP 001/2023  
307-2023  
*(Signature)*

**1 - HABILITAÇÃO**

**MARIA OLIVEIRA SOARES**

MODALIDADE 001-0003  
P.A. 004-0003  
FLS 390  
ASSINATURA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO

MARANHÃO 42370



MARIA OLIVEIRA SOARES

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Número Geral 049099382013-4

DATA DE EMISSÃO 13/07/2013

NOME MARIA OLIVEIRA SOARES

FILIAÇÃO CICERA OLIVEIRA SOARES

NACIONALIDADE SANTA INES - MA

DATA DE NASCIMENTO 10/05/1954

DOC ORIGEM CASAM. N.486 FLS.285 LIV.B02

CPF 352918933-20

SÃO LUIS-MA P-239

RG ANTERIOR 0000000909767

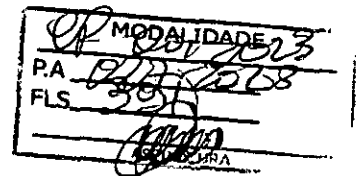
VIA-02

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.446 DE 28/06/03



**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: 3950907024274848

Emitido em: 20/02/2023 às 10:40:50

#### Informações Gerais

DAP: SDW0352918933201108221201	Versão DAP: 1.9.3	Enquadramento: V
Emissão: 11/08/2022	Validade: 11/08/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: MARIA OLIVEIRA SOARES

CPF: 352.918.933-20

#### 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 MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome do Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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

MODALIDADE  
 P.A. 023/2023  
 FLS 352  
 [Assinatura]

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**  
**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente			2. CPF
	MARIA OLIVEIRA SOARES			352.918.933-20
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	RUA MIGUEL MEIRELES S/N, VILA MEIRELES	BOM JARDIM-MA		65380-000
6.	DAP	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	SDW0352918933201108221201	(98) 991349376		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRASIL	1651-9	9.092-1	

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.39	LEITE FRESCO	L	9250	R\$ 4,00	R\$ 37.000,00	SEMANAL
<b>TOTAL</b>						<b>R\$ 37.000,00</b>

**III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC**



Nº MODALIDADE 017/2023  
 P.A. 027/2023  
 FLS. 393  
 Assinatura: [Assinatura]

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	Maria Oliveira Soares	352.918.933-20



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01/001/2023
P.A.	07/02/23
FLS.	334

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MARIA OLIVEIRA SOARES, CPF nº 352.918.933-20 e DAP física nº SDW0352918933201108221201, 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.

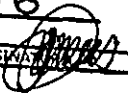
Local, 27 de 02 de 2023

Maria Oliveira Soares

CP 001/2013  
11/11/2013  
395  
*[Handwritten Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**MIRIAN DE OLIVEIRA SILVA  
GUAJAJARA**

MODALIDADE 01  
 P.A. 07.5.1070  
 FLS 326  
 ASSINATURA 

REPUBLICA FEDERAL DO BRASIL  
**ESTADO DO MARANHÃO**  
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
 DELEGACIA GERAL DE POLÍCIA CIVIL  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME MIRIAN DE OLIVEIRA SILVA QUAJAJARA

FILIAÇÃO  
 JOAQUIM CARVALHO SILVA E MARIA DO  
 CARMO DE OLIVEIRA SILVA

DATA NACIMENTO 22/12/1971  
 NATURALIDADE SÃO LUIS - MA  
 OBSERVAÇÃO

ORGÃO EMISSOR SSP/MA  
 FATOR BR



ASSINATURA DO TITULAR 


**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

INE IN-7116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 80234047253 DN P-030 VIA-02  
 REGISTRO GERAL 023583422002-1 DATA DE EMISSÃO 24/08/2020  
 REGISTRO CIVIL  
 CASAM. N 0000419 FLS. 122 LIV. 00002 SANTA INÊS MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SÉRIE / LP  
 7865280 / 0006054A  
 Nº / INSC / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL  
 20636 / 81574  
 CERT. MILITAR

CPMI CNE  
 700006222141300

MAB14073062 

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

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

SDW0952340472532701221151

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

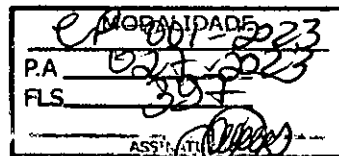
a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MIRIAN DE OLIVEIRA SILVA

1.CPF: 952.340.472-53	2.Nome: MIRIAN DE OLIVEIRA SILVA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: MARIA DO CARMO DE OLIVEIRA SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 26/12/1971
7.RG: 023563422002-1	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS: 20.636.18157-4	10.Naturalidade: São Luís - 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: 2

24. Estado Civil: Solteira

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

Endereço: ALDEIA TABOCAL

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

27. Local de Residência: Estabelecimento rural

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO

OBtido NO Sítio: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR

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

- 1. Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Indígena
- 2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural
- 3. Atividades Principais: Agricultor/a
- 4. Área do Estabelecimento: 1,00 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.E.S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 3.000,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 3.000,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 3.000,00	% de 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

- 1. Nº de imóveis explorados: 1
- 2. Denominação do Imóvel: Aldeia Tabocal
- 3. Localização do imóvel: Aldeia Tabocal, Território Indígena Rio Pindaré
- 4. Área do estabelecimento: 1,00 hectares
- 5. É proprietário do imóvel principal? Sim
- 6. Nome ou razão social do proprietário: MIRIAN DE OLIVEIRA SILVA
- 7. CPF/CNPJ do Proprietário: 952.340.472-53

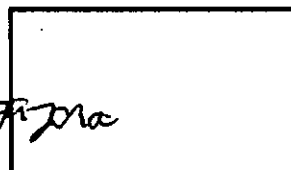
III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Mirian de Oliveira Silva

Local: Data: Assinatura:



Polegar direito 1

Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 052.592.965-58

Bom Jardim Local

26/02/2023 Data

Assinatura

OK MODALIDADE  
P.A. 0138106  
FLS 328  
ASSINATURA

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	MIRIAN DE OLIVEIRA SILVA GUAJAJARA		952.340.472-53
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	ALDEIA TABOGAL	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0952340472532701221151		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL		

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

ITEM	PRODUTO	UNI DADE	QUANTI DADE	UNITÁRIO	TOTAL	CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
0.6	BANANA	KG	40 kg	R\$ 7,83	R\$ 313,33	SEM ANAL
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	SEM ANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	50 kg	R\$ 3,83	R\$ 191,67	SEM ANAL
0.24	MAMÃO	KG	50 kg	R\$ 6,95	R\$ 347,50	SEM ANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 1.110,83</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE 03  
 P.A. 077-000  
 FLS. 359  
 [Assinatura]

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

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom Jardim/MA
Endereço		Fone
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELOS, 640, Centro		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Joselle Lillian Cunha Ferrelro		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>Miriam de Oliveira</i>	952.340.472-53

*Silva guayana*



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.  
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	2023
P.A.	11/02/2023
FLS.	1100

ANEXO III

DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
- PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MIRIAN DE OLIVEIRA SILVA GUAJAJARA, CPF nº 060.815.133-51 e DAP física nº  
SDW0952340472532701221151, 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, 27/02/2023

Mirian de Oliveira Silva Guajajara



Comunidade  
PA  
ELS  
401



**1 - HABILITAÇÃO**

**MOACIR DA CONCEICAO DOS  
SANTOS**

MODALIDADE CP 001 2013  
 P.A. 027-0005  
 FLS. 402  
 ASSINATURA [Signature]

REPÚBLICA FEDERAL DO BRASIL  
 ESTADO DO MARANHÃO  
 SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 DEPARTAMENTO DE IDENTIFICAÇÃO  
 MA1928/02175  
Moacir da Conceição dos Santos  
 ASSINATURA DO TITULAR  
 CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TERRITÓRIO NACIONAL  
 Nº 047257272013-5 DATA DE EMISSÃO 24/01/2013  
 NOME MOACIR DA CONCEICAO DOS SANTOS  
 FILIAÇÃO MARIA RITA DA CONCEICAO DOS SANTOS  
 NACIONALIDADE CHAPADINHA - MA DATA DE NASCIMENTO 28/05/1968  
 DOC ORIGINAL NASC. N.3639 FLS.211 LIV.21  
 CPF 290739363-49 RG ANTERIOR 0000001311077  
 SAU-120-000 P-2 ASSINATURA DO DIRETOR VIA-02  
 Nº 7.116 DE 23/08/63


**Ourocard**  
 Fácil  
  
 4321 5223 3311 1111  
 03/10  
 517 33  
**VISA**

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

SDW0290739363491703220227

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

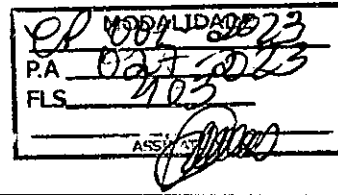
a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: MOACIR DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

1.CPF: 290.739.363-49	2.Nome: MOACIR DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA RITA DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS
5.Apelido: MOACIR	6.Dt de Nasc.: 28/05/1968
7.RG: 047257272013	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Chapadinha - 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: **APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**  
 24. Estado Civil: Solteiro  
 25. Regime de Casamento: Não se aplica  
 26. Local de Residência: Estabelecimento rural

Endereço: POVOADO KM 18

28. Município: Bom Jardim - MA

Nº. 00

Bairro: ZONA RURAL

29. CEP: 65380-000

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: Posseiro/a Rural

3. Atividades Principais: Agricultor/a Aquicultor/a Pecuársta

4. Área do Estabelecimento: 27,05 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.L.S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R\$	337.300,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
<b>Total:</b>	<b>R\$</b>	<b>337.300,00</b>
Renda de Enquadramento:	R\$	337.300,00

Renda fora do estabelecimento		
Total Auferida:	R\$	0,00
Desconto:	R\$	0,00
<b>Total com desconto:</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
% de Renda do Estabelecimento:		100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: **2**

7.2. Número de empregados permanentes contratados: **0**

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? **Sim**

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de imóveis explorados: 1

4. Área do estabelecimento: 27,05 hectares

Sobre o imóvel principal:

2. Denominação do imóvel: CHACARA NOVO HORIZONTE

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

3. Localização do imóvel: POVOADO KM 18

6. Nome ou razão social do proprietário: MOACIR DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 290.739.363-49

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 289 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Moacir da Conceição dos Santos

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_



Polegar direito 1



Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

Representante: CPF 066.352.003-49

JUSC. RURAL - Assinatura Técnica Agrícola - RTA 66635292349

Local

Data

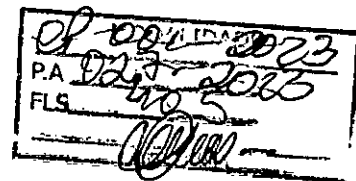
Assinatura

MODALIDADE	CP 01/2023
P.A.	02/15/2023
FLS.	504
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

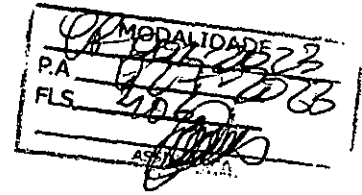
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023  
- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	MOACIR DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS		290.739.363 - 49
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA SÃO PAULO S/N, BAIRRO SANTA CLARA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA122022.01.000083477CAF	(98) 98569-0549	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	26.820-8

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS



item	produto	Uni dade	Quanti dade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	70 kg	R\$ 7,18	R\$ 502,83	SEMANTAL
0.3	ALFACE	KG	50 kg	R\$ 17,43	R\$ 871,67	SEMANTAL
0.5	ARROZ	KG	200 kg	R\$ 5,83	R\$ 1.166,67	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	250 kg	R\$ 7,83	R\$ 1.958,33	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	40 kg	R\$ 43,67	R\$ 1.746,67	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.12	COUVE	KG	60 kg	R\$ 24,17	R\$ 1.450,00	SEMANTAL
0.15	FAVA	KG	30 kg	R\$ 21,00	R\$ 630,00	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	70 kg	R\$ 11,93	R\$ 835,33	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	40 kg	R\$ 19,13	R\$ 765,33	SEMANTAL
0.21	LARANJA	KG	50 kg	R\$ 6,90	R\$ 345,00	SEMANTAL
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	SEMANTAL
0.23	MACAXEIRA	KG	150 kg	R\$ 3,83	R\$ 575,00	SEMANTAL
0.24	MAMÃO	KG	100 kg	R\$ 6,95	R\$ 695,00	SEMANTAL
0.26	MARACUJÁ	KG	40 kg	R\$ 12,43	R\$ 497,33	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	15 kg	R\$ 14,33	R\$ 215,00	SEMANTAL
0.28	MELÃO	KG	40 kg	R\$ 4,43	R\$ 177,07	SEMANTAL
0.29	MELANCIA	KG	500 kg	R\$ 3,48	R\$ 1.741,67	SEMANTAL
0.31	OVOS CAIPIRA	KG	70 kg	R\$ 16,17	R\$ 1.131,67	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	50 kg	R\$ 6,83	R\$ 341,67	SEMANTAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	10 kg	R\$ 20,05	R\$ 200,50	SEMANTAL
0.34	PIMENTÃO	KG	10 kg	R\$ 16,50	R\$ 165,00	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	30 kg	R\$ 14,90	R\$ 447,00	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANTAL
0.38	FRANGO	KG	300 kg	R\$ 21,83	R\$ 6.550,00	SEMANTAL
0.39	LEITE FRESCO	L	100 kg	R\$ 4,00	R\$ 400,00	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>						<b>R\$ 25.297,07</b>



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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Wassilene de Sousa Siqueira</i>	290.739.363 - 49



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	027/2023
FLS.	210
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, MOACIR DA CONCEIÇÃO DOS SANTOS, CPF nº 290.739.363-49 e DAP física nº MA122022.01.000083477CAF, 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, 27/02/2023

Moacir da Conceição dos Santos

27 001 2023  
27 001 2023  
408  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**OSIEL DA CONCEIÇÃO**



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA1801939909



*Osiel da Conceição*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 038800402007-5

DATA DE EXPEDIÇÃO 18/12/2018

NOME OSIEL DA CONCEIÇÃO

FILIAÇÃO MARIA DA CONCEIÇÃO

NATURALIDADE VARGEM GRANDE - MA

DATA DE NASCIMENTO 07/11/1987

DIC: CBBEM  
NASC. N. 0036954 FLS. 143 LIV. 00014

CPF 041891663-24  
SAC LUB-MA  
P-030

*Lucio*  
VICE-DIRETOR

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI N° 7.116 DE 29/08/83

MODALIDADE	<i>CD</i>
P.A.	<i>07/11/2018</i>
FLS.	<i>143</i>
	<i>[Signature]</i>

MODALIDADE	901
P.A.	1003
FLS.	1003
ISS	



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

## Declaração de aptidão ao Pronaf

### extrato DAP

Extrair chave: 3951315522957009  
Emitido em: 20/02/2023 às 16:12:30

#### Informações Gerais

DAP: SDW0041891663240402220349	Versão DAP: 1.9.2	Quadro: B
Transmissão: 02/04/2022	Validade: 02/04/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última versão: SIM	DAP válido: Sim	DAP expirado: Não

#### Manchetes)

Nome: OSIEL DA CONCEIÇÃO	
CPF: 041.891.663-24	

#### Categoria

Outros agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

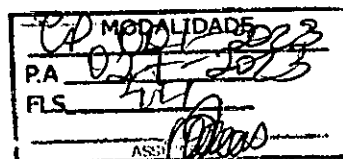
Possuidor

#### Emissor de DAP

Emissor: AGÊNCIA ESTADUAL DE PESQUISAS AGRÍCOLAS E PECUÁRIAS DO MARANHÃO - AGERP/MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome Responsável: DIOLINDO EDUARDO RIBEIRO MONTEIRO	CPF: 742.594.313-15

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





**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

Nome do Proponente		CPF	
OSIEL DA CONCEIÇÃO		041.891.663-24	
Endereço		Município/UF	CEP
RUA NOVA CANAÃ BAIRRO: VILA BOM JESUS		Bom Jardim/MA	65380-000
Nº da DAP Física		DDD/Fone	.E-mail (quando houver)
SDW00418916632404022220349		(98) 98534-5301	
Banco		Nº da Agência	Nº da Conta Corrente
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL		0854	00062722-0

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

ITEM	PRODUTOS	UNIDADE	QUANTIDADE	Preço de Aquisição*		CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
				UNITÁRIO EM R\$	TOTAL EM R\$	
0.2	ACEROLA	KG	30 kg	R\$ 15,68	R\$ 470,50	SEMANTAL
0.3	ALFACE	KG	100 kg	R\$ 17,43	R\$ 1.743,33	SEMANTAL
0.9	CAJÚ	KG	40 kg	R\$ 10,37	R\$ 414,67	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	90 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.930,00	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.12	COUVE	KG	130 kg	R\$ 24,17	R\$ 3.141,67	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	90 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.722,00	SEMANTAL
0.22	LIMÃO	KG	25 kg	R\$ 10,33	R\$ 258,33	SEMANTAL
0.25	MANGA ROSA	KG	25 kg	R\$ 5,82	R\$ 145,42	SEMANTAL
0.26	MARACUJÁ	KG	250 kg	R\$ 12,43	R\$ 3.108,33	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	900 kg	R\$ 5,10	R\$ 4.590,00	SEMANTAL
0.32	PEPINO	KG	150 kg	R\$ 6,83	R\$ 1.025,00	SEMANTAL
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANTAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 22.363,25</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	PR 001-2023
P.A.	024-000
FLS.	112
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
Josélia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Josiel da Conceição</i>	04189166324



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

OP. MUNICIPALIDADE	027
P.A.	027 - 2023
FLS.	413
ASS.	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, OSIEL DA CONCEIÇÃO, CPF nº 041.891.663-24 e DAP física nº SDW0041891663240402220349, 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 27/02/2023

Osiel da Conceição

UP 001 2003  
117-2003  
[Signature]

**1 - HABILITAÇÃO**

**RAIMUNDO GONÇALVES DA SILVA**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

061472342017-6 02/03/2017

RAIMUNDO GONCALVES DA SILVA

JOANA GONCALVES DA SILVA

BOM JARDIM - MA

09/11/1962

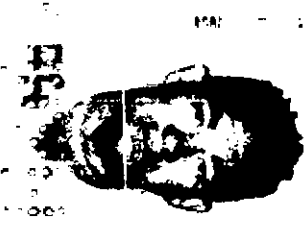
NASC. N.0009414 FLS.028 LIV.00009

251208082-04  
P-30

*[Handwritten Signature]*  
ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-01

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



Raimundo Gonçalves da Silva

AL. BRASILEIRA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

MODALIDADE  
P.A.  
FLS.  
ASSINATURA



MODALIDADE	PR 000 0023
P.A.	MA-2023
FLS.	416
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA  
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

**CAF-PRONAF - DOCUMENTO DE ACESSO AO PRONAF**

Nº CAF: MA022023.01.000180998CAF	Data da inscrição: 26/02/2023	Situação: Válido	Data de validade: 26/02/2025
----------------------------------	-------------------------------	------------------	------------------------------

Nome: RAIMUNDO GONCALVES DA SILVA	CPF: 251.208.082-04
Enquadramento B	Emissão: 26/02/2023

**Informações da Unidade Familiar de Produção Agrária:**

Área do Imóvel Explorado: 1.63ha	Condição de Posse e uso da terra: Posseiro
Área Total do Estabelecimento: 1.63ha	
Condição de Posse e uso da terra (Imóvel Principal): Posseiro	
atividades declaradas: Olericultura	
Nº de membros que trabalham na UFPA: 2	Nº de pessoas contratadas na UFPA: 0
Renda do Estabelecimento: R\$ 12.500,00	Renda Fora do Estabelecimento: R\$ 0,00
Renda Total: R\$ 23.200,00	
Endereço: POVOADO SANTA CRUZ ZONA RURAL 0	Município/UF: Bom Jardim/MA

**Composição UFPA:**

Nome	CPF
RAIMUNDO GONCALVES DA SILVA	251.208.082-04
SUELI ALVES DA SILVA	256.302.498-60

**Entidade responsável pela inscrição no CAF:**

Entidade: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Cadastrador: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49



MODALIDADE	02
P.A.	024-0003
FLS.	11

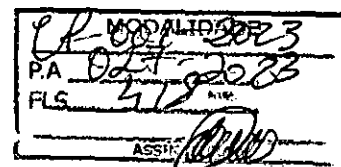
PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA

Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	RAIMUNDO GONÇALVES DA SILVA		251.208082-04
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA BENEDITO LEITE Nº 52 VILA MUNINZ	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA022023.01.000180998CAF	(95) 99162-6669	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRABESCO	6480 - 7	0003950 - 0

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS



item	produto	Uni dade	Quanti dade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	70 kg	R\$ 7,18	R\$ 502,83	SEMANAL
0.2	ACEROLA	KG	35 kg	R\$ 15,68	R\$ 548,92	SEMANAL
0.4	AMENDOIN	KG	40 kg	R\$ 21,62	R\$ 864,67	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	500 kg	R\$ 7,83	R\$ 3.916,67	SEMANAL
0.9	CAJÚ	KG	30 kg	R\$ 10,37	R\$ 311,00	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	40 kg	R\$ 43,67	R\$ 1.746,67	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.15	FAVA	KG	20 kg	R\$ 21,00	R\$ 420,00	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40 kg	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	60 kg	R\$ 19,13	R\$ 1.148,00	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	100 kg	R\$ 6,95	R\$ 695,00	SEMANAL
0.26	MARACUJÁ	KG	150 kg	R\$ 12,43	R\$ 1.865,00	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANAL
0.28	MELÃO	KG	40 kg	R\$ 4,43	R\$ 177,07	SEMANAL
0.29	MELANCIA	KG	500 kg	R\$ 3,48	R\$ 1.741,67	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	150 kg	R\$ 5,10	R\$ 765,00	SEMANAL
0.31	OVOS CAIPIRA	KG	70 kg	R\$ 16,17	R\$ 1.131,67	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	50 kg	R\$ 6,83	R\$ 341,67	SEMANAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	10 kg	R\$ 20,05	R\$ 200,50	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	15 kg	R\$ 14,90	R\$ 223,50	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	100 kg	R\$ 9,58	R\$ 958,33	SEMANAL
0.38	FRANGO	KG	200 kg	R\$ 21,83	R\$ 4.366,67	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 24.318,82</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	PR
P.A.	9210000
FLS.	277

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

Nome:	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AV. JOSÉ PEDRO DE VASCONCELO, Nº640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Paulo Sérgio de Silva</i>	538296203-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01
PA	02/2023
FLS	428

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, RAIMUNDO GONÇALVES DA SILVA, CPF nº 251208082-04 e DAP física nº MA022023.01.000180998CAF, 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 27/02/2023

Raimundo Gonçalves da Silva

SP 001 2013  
PA 017 2013  
PLS 401  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**RICHARDSON RAFAEL CARAGIU**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME **RICHARDSON RAFAEL CARASSU QUAJAJARA**



FILIAÇÃO  
 IGRAEL ARRAS QUAJAJARA E ROSILENE  
 CARAQUI QUAJAJARA

DATA NASCIMENTO **10/10/1992** ORGÃO EXPEDIDOR **SSP/MA** FATOR RH  
 NATURALIDADE **BOM JARDIM - MA**  
 OBSERVAÇÃO

*Assinatura do Titular*  
 ASSINATURA DO TITULAR

**CARTÃO DE IDENTIDADE**

MOBILIDADE  
 P.A. **01/07/2023**  
 FLS **478**  
 ASSINATURA


**LEI Nº 7.156 DE 29 DE AGOSTO DE 1983**

CPF **06061513351** DNI **018544042001-2** P.030 VIA-02  
 REGISTRO GERAL **018544042001-2** DATA DE EXPEDIÇÃO **23/07/2020**  
 REGISTRO CIVIL  
 NASC N 131 FLS 66 LIV. A1 PINDARÉ-MIRIM MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF  
**066661351183/078/0187 85680 /00038/MA**  
 NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT. MILITAR  
**320001479921**  
 CNH

CNS  
**707101823056920**



MAIS16049122

**DO O T E R R I T Ó R I O N A C I O N A L**

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

SDW0060815133512701221053

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

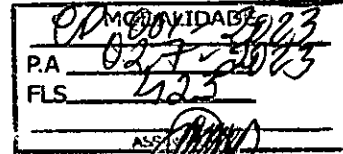
a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar

1º Titular da DAP: Richardson Rafael Caragli Guajajara

1.CPF: 060.815.133-51	2.Nome: Richardson Rafael Caragli Guajajara
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: Rosilene Caragli Guajajara
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 10/10/1992
7.RG: 018644042001-2	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - 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:	18.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 da Residência: Estabelecimento rural

Endereço: Aldeia Januária, T. I. Rio Pindaré

28. CEP: 65380-000

28. Município: Bom Jardim - MA

29. Zóon Rural:

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

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

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

2. Condição(ões) de posse e uso da terra: Uso Coletivo Rural

3. Atividades Principais: Agricultura

4. Área do Estabelecimento: 1,00 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, e contar da data do preenchimento da DAP): R\$ (C.M.N.: 5731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 1.200,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 1.200,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 1.200,00	% da Renda do Estabelecimento:	100,00

7. Força de trabalho familiar:

7.1. Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradoras de renda no estabelecimento: 5

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1. Nº de Imóveis explorados: 1

2. Denominação do imóvel: Aldeia Januária, Território Indígena Rio Pindaré

3. Localização do imóvel: Aldeia Januária, Território Indígena Rio Pindaré

4. Área do estabelecimento: 1,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: Richardson Rafael Caragli Guajajara

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 060.815.133-51

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

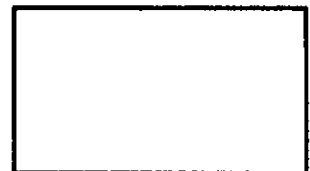
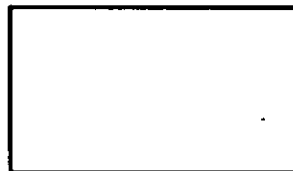
Declaro, sob as penas da lei (art. 289 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26.02.2023

Assinatura: Richardson Rafael Caragli Guajajara

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 842.552.965-58

Bom Jardim Local

26.02.2023 Data

Assinatura

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
 PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
 ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	RICHARDSON RAFAEL CARAGIU GUAJAJARA		060.815.133-51
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	ALDEIA JANUARIA	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8.E-mail (quando houver)
	SDW0060815133512701221053		
9.	Banco	10.Nº da Agência	11.Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	29.560-4

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

ITEM	PRODUTO	UNI DADE	QUANTI DADE	UNITÁRIO	TOTAL	CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
0.1	ABOBORA	KG	130 kg	R\$ 7,18	R\$ 933,83	SEMANAL
0.14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	28 kg	R\$ 12,65	R\$ 354,20	SEMANAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	110 kg	R\$ 19,13	R\$ 2.104,67	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	250 kg	R\$ 3,83	R\$ 958,33	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	40 kg	R\$ 14,33	R\$ 573,33	SEMANAL
0.28	MELÃO	KG	70Kg	R\$ 4,43	R\$ 309,87	SEMANAL
0.30	MILHO VERDE	KG	250 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.275,00	SEMANAL
0.31	OVOS CAIPIRA	KG	100Kg	R\$ 16,17	R\$ 1,616,67	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	110 kg	R\$ 6,83	R\$ 751,67	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	SEMANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 9.250,07</b>	<b>ANUAL</b>



MODALIDADE	CP 1012 2023
P.A.	0275-1083
FLS.	425
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom Jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
Rua Santo Antonio, SN, Centro		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>Richardson Rafael Carajá</i>	060.815.199-51

*guapira*



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MOBILIDADE	02/02/2023
P.A.	02/02/2023
FLS.	420
ASSINATURA	

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR  
- PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES  
INDIVIDUAIS**

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, RICHARDSON RAFAEL CARAGIM CHIAIAIARA, CPF nº 060.815.133-51 e DAP única nº SDW0060815133512701221053, 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, 27/02/2023

Richardson Rafael Caragim Chiaiara

02/03  
07/03  
427  
(M)

**1 - HABILITAÇÃO**

**RITA DA COSTA ANDRADE**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
PERÍCIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME: RITA DA COSTA ANDRADE



FILIAÇÃO  
JOÃO FERREIRA DA COSTA E MARIA ALMEIDA DA COSTA

DATA NASCIMENTO 23/02/1970  
NATURALIDADE BOM JARDIM - MA  
OBSERVAÇÃO

ÓRGÃO EXPEDIDOR SSP/MA  
FATOR RH \*\*

*Rita da Costa Andrade*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 88969250387 UNIDADE P-030 VIA-02

REGISTRO GERAL 015022222000-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/10/2022


REGISTRO CIVIL CASAM N.3.545 FLS. 211-V LIV. 001 BOM JARDIM MA 2º OFC

7. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF  
017950071147/078/0126

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR

CNH CNS



MAI829219218 FÁBIO SÉRGIO VIEGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Ourocard International

4001-8586-59304150

RITA COSTA ANDRADE

1651-9 18.323-9

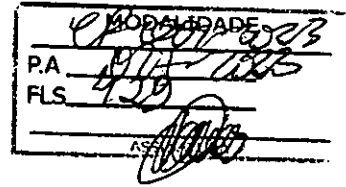
VISA Electron

MODALIDADE 3

P.A. 010-2005

FLS. 427

ASSINATURA



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

### Declaração de aptidão ao Pronaf extrato DAP

Extrair chave: 3951281523359356  
Emitido em: 20/02/2023 às 15:44:46

**Informações Gerais**

DAP: SDW0989692503873003220914	Versão DAP: 1.9.2	Quadro: B
Transmissão: 30/03/2022	Validade: 30/03/2024	Município/UF: Bom Jardim/MA
Última versão: SIM	DAP válido: Sim	DAP expirado: Não

**Manchetes)**

Nome: RITA DA COSTA ANDRADE	
CPF: 989.692.503-87	

**Categoria**

Outros agricultores familiares.

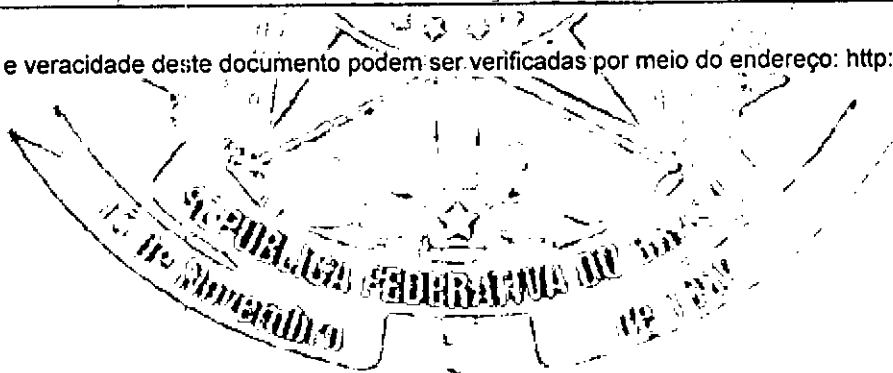
**Condição e posse de uso da terra**

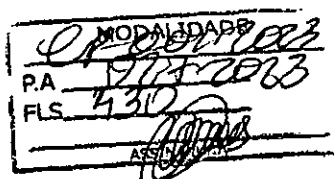
proprietário

**Emissor de DAP**

Emissor: AGÊNCIA ESTADUAL DE PESQUISAS AGRÍCOLAS E PECUÁRIAS DO MARANHÃO - AGERP/MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Nome Responsável: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

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





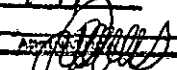
**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	RITA DA COSTA ANDRADE		989.692.503-87
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS Nº 2386B ALTO DO PRAXEDES	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	<u>SDW0989692503873003220914</u>	(98) 991397556	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	18.823-9

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.3	ALFACE	KG	100 kg	R\$ 17,43	R\$ 1.743,33	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	800 kg	R\$ 7,83	R\$ 6.266,67	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	90 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.930,00	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	30 kg	R\$ 24,00	R\$ 720,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	150 kg	R\$ 24,17	R\$ 3.625,00	SEMANAL
0.21	LARANJA	KG	100 kg	R\$ 6,90	R\$ 690,00	SEMANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	50 kg	R\$ 6,83	R\$ 341,67	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	120 kg	R\$ 9,58	R\$ 1.150,00	SEMANAL
<b>VALOR TOTAL</b>					<b>R\$ 20.000,00</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	02/001/2023
P.A.	017-2013
FLS.	431
	

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Rita da Costa Andrade</i>	989.692.503-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

MODALIDADE	001/2023
P.A.	001-2023
FLS.	432

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, RITA DA COSTA ANDRADE, CPF nº 989.692.503-87 e DAP física nº SDW0989692503873003220914, 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, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Rita C. Andrade



EP 001-2023  
027-2023  
433  
*[Handwritten Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**RIVELINO SILVA RIBEIRO**

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



Rivelino Silva Ribeiro

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

11/10/2016

RIVELINO SILVA RIBEIRO

VALDIMIRO ANGELO RIBEIRO E JERUSALEM  
SILVA RIBEIRO

MONCAO - MA

10/11/1973

CASAM. N.0003672 FLS.276 LIV.00001

854155703-06

P-91

*[Signature]*  
SECRETARIA NACIONAL  
DE IDENTIFICAÇÃO

VIA-02

LEI N°7.116 DE 28.02.33

PA	0003672
FLS	276
ASS	<i>[Signature]</i>



MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA  
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

**CAF-PRONAF - DOCUMENTO DE ACESSO AO PRONAF**

MOBILIDADE	PRONAF 2023
P.A.	854.155.7036
FLS.	485
ASSINATURA	

Nº CAF: MA022023.01.000180945CAF Data de inscrição: 26/02/2023 Situação: Válido Data de validade: 26/02/2025

Nome: RIVELINO SILVA RIBEIRO	CPF: 854.155.703-06
Enquadramento B	Emissão: 26/02/2023

**Informações da Unidade Familiar de Produção Agrária:**

Área do Imóvel Explorado: 2.83ha	Condição de Posse e uso da terra: Posseiro
Área Total do Estabelecimento: 2.83ha	
Condição de Posse e uso da terra (Imóvel Principal): Posseiro	
atividades declaradas: Outras Culturas e Produtos	
Nº de membros que trabalham na UFPA: 1	Nº de pessoas contratadas na UFPA: 0
Renda do Estabelecimento: R\$ 15.600,00	Renda Fora do Estabelecimento: R\$ 0,00
Renda Total: R\$ 15.600,00	
Endereço: POVOADO TRES IRMAOS ZONA RURAL 0	Município/UF: Bom Jardim/MA

**Composição UFPA:**

Nome	CPF
RIVELINO SILVA RIBEIRO	854.155.703-06

**Entidade responsável pela inscrição no CAF:**

Entidade: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Cadastrador: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

MODALIDADE	0201/2023
PA	0201/2023
FLS	435

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR  
PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE  
ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01 /2023**

**- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	RIVELINO SILVA RIBEIRO		854.155.703-06
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	Pov. SANTO ANTONIO	Bom jardim/MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA022023.01.000180945CAF	(98)99120-5139	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	Banco do Brasil	1651-9	31.635-0

**II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS**

	Item	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário R\$	Total	
0.1	ABOBORA	KG	50 kg	R\$ 7,18	R\$ 359,17	Semanal
0.2	ACEROLA	KG	20 kg	R\$ 15,68	R\$ 313,67	Semanal
0.6	BANANA	KG	400 kg	R\$ 7,83	R\$ 3.133,33	Semanal
0.9	CAJÚ	KG	20 kg	R\$ 10,37	R\$ 207,33	Semanal
0.10	CEBOLINHA	KG	50 kg	R\$ 43,67	R\$ 2.183,33	Semanal
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	Semanal
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	50 kg	R\$ 19,13	R\$ 956,67	Semanal
0.23	MACAXEIRA	KG	300 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.150,00	Semanal
0.24	MAMÃO	KG	100 kg	R\$ 6,95	R\$ 695,00	Semanal
0.26	MARACUJÁ	KG	150 kg	R\$ 12,43	R\$ 1.865,00	Semanal
0.30	MILHO VERDE	KG	300 kg	R\$ 5,10	R\$ 1.530,00	Semanal
0.32	PEPINO	KG	40 kg	R\$ 6,83	R\$ 273,33	Semanal
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	5 kg	R\$ 20,05	R\$ 100,25	Semanal
0.35	QUIABO	KG	25 kg	R\$ 14,90	R\$ 372,50	Semanal
0.37	VINAGREIRA	KG	100 kg	R\$ 9,58	R\$ 958,33	Semanal
	<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 14.577,92</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE	01/2023
P.A.	01/2023
FLS.	131
	<i>[Assinatura]</i>

### III - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

<b>Nome</b>	<b>CNPJ</b>	<b>Município</b>
Secretaria Municipal de Educação	30.323.110/0001-55	Bom jardim/MA
<b>Endereço</b>		<b>Fone</b>
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
<b>Nome do Representante Legal</b>		<b>CPF</b>
Joselia Lilian Cunha Ferreira		852.100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

<b>Local e Data:</b>	<b>Assinatura do Fornecedor Individual</b>	<b>CPF:</b>
Bom Jardim-MA, 27/02/2023	<i>x Rivelino Souza Ribeiro</i>	854.155.703-06



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVÇÃO.

ESTADO DO MARANHÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01/02/2023
P.A.	012-2023
FLS.	938
ASS.	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, RIVELINO SILVA RIBEIRO, CPF nº 854155703-06 e DAP física nº MA022023.01.000180945CAF, 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, 27/02/2023

Rivelino Silva Ribeiro

CP 012 2023  
439  
*[Handwritten signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**VALDENIR SOUSA PEREIRA**

ESTADO DO MARANHÃO  
SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE REGISTRO CIVIL  
INSTRUMENTOS DE GRAÇÃO MA1977573605



Valdenir Sousa Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

REGISTRO GERAL 000075648897-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 29/11/2018

NOME VALDENIR SOUSA PEREIRA

FILIAÇÃO ANTONIO PEREIRA E ALZIRA SOUSA PEREIRA

NATURALIDADE BOM JARDIM - MA

DATA DE NASCIMENTO 09/11/1971

DOC ORIGEM CASAM. N.0004106 FLS.088 LIV.00003

CPF 841137583-87  
SAO LUIS-MA  
P-030

*Lucio*  
LICENCIADO CARTEIRA

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

OPORTUNIDADE  
PA *11/11/2013*  
FLS *180*  
*[Signature]*



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

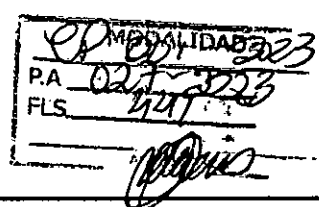
SDW0841137583870202220919

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

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

1º Titular da DAP: VALDENIR SOUSA PEREIRA

1.CPF: 841.137.583-87	2.Nome: VALDENIR SOUSA PEREIRA
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: ALZIRA SOUSA PEREIRA
5.Apelido: VALDENIR	6.Dt de Nasc.: 09/11/1971
7.RG: 0000756488974	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Bom Jardim - MA
11.Escolaridade: 2º Grau completo	



2º Titular da DAP: ROZILDA DA CONCEIÇÃO PEREIRA

12.CPF: 856.812.593-34	13.Nome: ROZILDA DA CONCEIÇÃO PEREIRA
14.Sexo: Feminino	15.Nome da Mãe: MARIA DOMINGAS DA SILVA CONCEIÇÃO
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 18/05/1981
18.RG: 806206987	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Bom Jardim - MA
22.Escolaridade: 2º Grau completo	

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

Endereço: POVOADO KM 18

Município: Bom Jardim - MA

Bairro: ZONA RURAL

Nº. S/N

28. CEP: 65380-000

**APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO OBTIDO NO SÍTIO: HTTP://DAP.MDA.AGROVIA**

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 Rural

3. Atividades Principais: Agricultura

4. Área do Estabelecimento: 22,60 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.E.S. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 10.400,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 10.400,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 10.400,00	% 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

1. Nº de imóveis explorados: 1

2. Denominação do imóvel: FAZENDA SANTO ANTONIO

3. Localização do imóvel: POVOADO KM 18

4. Área do estabelecimento: 5,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Não

6. Nome ou razão social do proprietário: ALZIRA SOUSA PEREIRA

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 759.086.543-53

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

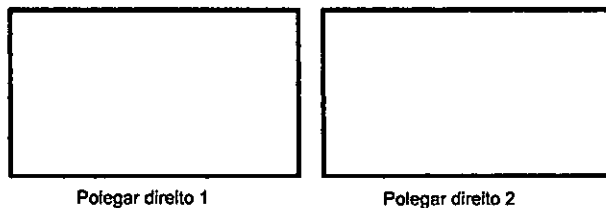
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Valdenir Sousa Pereira

Local: Data: / /

Assinatura:



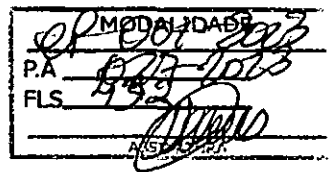
IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70 Entidade emissora Representante: CPF 742.594.313-15

Bom Jardim 26/02/2023

Assinatura: [Handwritten Signature]



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA

Nº 01/2023

- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF	
	VALDENIR SOUSA PEREIRA		841.137.583-87	
3.	Endereço	4. Município/UF		5. CEP
	POVOADO QUILOMETRO 18	BOM JARDIM-MA		65380-000
6.	DAP	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)	
	SDW084113758387020220919	(98) 99133-7717		
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente	
	BRASIL	1651-9	7.889-1	

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	100 kg	R\$ 7,18	R\$ 718,33	SEMANTAL
0.6	BANANA	KG	800 kg	R\$ 7,83	R\$ 6.266,67	SEMANTAL
0.15	FAVA	KG	20 kg	R\$ 21,00	R\$ 420,00	SEMANTAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	50 kg	R\$ 11,93	R\$ 596,67	SEMANTAL
0.17	FEIJÃO VERDE DEBULHADO	KG	50 kg	R\$ 19,13	R\$ 956,67	SEMANTAL
0.26	MARACUJÁ	KG	420 kg	R\$ 12,43	R\$ 5.222,00	SEMANTAL
0.30	MILHO VERDE	KG	500 kg	R\$ 5,10	R\$ 2.550,00	SEMANTAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	15 kg	R\$ 20,05	R\$ 300,75	SEMANTAL
0.34	PIMENTÃO	KG	10 kg	R\$ 16,50	R\$ 165,00	SEMANTAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 17.196,08</b>	<b>ANUAL</b>

PROPOSTA Nº	001/2023
P.A.	01/10/23
FLS.	443

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Maldenir Sousa pereira</i>	841137583-87



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**

COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM

CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	001/2023
FLS.	404
ASSINATURA	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, VALDENIR SOUSA PEREIRA, CPF nº 841.137.583-87 e DAP física nº SDW0841137583870202220919, 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, 27/02/2023


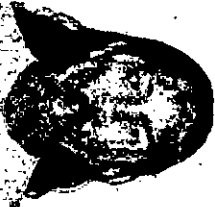
Valdenir Sousa Pereira

PROVIDE  
04/03  
44  
Viana

1 - HABILITAÇÃO

VANUSSA VIANA GUAJAJARA

  
 P.A. FLS. 52V LIV. A1  
 020.788  
 2018-09-14

REPUBLICA LIBERADA VAZ VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL	
  <p>           VANUSSA VIANA GUAJAJARA            ASSINATURA DO TITULAR         </p>	REGISTRO GERAL 018630432001-6 DATA DE EXPEDICAO 14/09/2018
	NOME VANUSSA VIANA GUAJAJARA
	FILIAÇÃO MARIA ALICE VIANA GUAJAJARA
	NATURALIDADE SANTA INES - MA DATA DE NASCIMENTO 22/09/1989
	DOC ORIGEM NASC. N.104 FLS.52V LIV.A1 CPF 051438853-61 SÃO LUIS-MA P-030
LICENCIAMENTO ASSINATURA DO TITULAR VIA-02 LEI Nº 7.116 DE 29/08/83	



QUALIDADE	0201-2023
P.A.	0201-2023
FLS.	114

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA  
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

**CAF-PRONAF - DOCUMENTO DE ACESSO AO PRONAF**

Nº CAF: MA022023.01.000181042CAF	Data da inscrição: 26/02/2023	Situação: Inválido	Data de validade:
----------------------------------	-------------------------------	--------------------	-------------------

Nome: VANUSSA VIANA GUAJAJARA	CPF: 051.438.853-61
Enquadramento B	Emissão: 26/02/2023

**Informações da Unidade Familiar de Produção Agrária:**

Área do Imóvel Explorado: 1.00ha	Condição de Posse e uso da terra: Proprietário
Área Total do Estabelecimento: 1.00ha	
Condição de Posse e uso da terra (Imóvel Principal): Proprietário	
Atividades declaradas: Olericultura	
Nº de membros que trabalham na UFPA: 2	Nº de pessoas contratadas na UFPA: 0
Renda do Estabelecimento: R\$ 8.900,00	Renda Fora do Estabelecimento: R\$ 0,00
Renda Total: R\$ 14.900,00	
Endereço: ALDEIA INDIGENA PIÇARRA PRETA TERRA INDIGENA PINDARÉ 0	Município/UF: Bom Jardim/MA

**Composição UFPA:**

Nome	CPF
VANUSSA VIANA GUAJAJARA	051.438.853-61
GENILSON GUAJAJARA	059.027.303-50

**Entidade responsável pela inscrição no CAF:**

Entidade: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Cadastrador: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

MODALIDADE  
P.A. 01/2023  
FLS. 448


PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023  
- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	VANUSSA VIANA GUAJAJARA		051.438.853-61
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	ALDEIA PIÇARRA PRETA/TERRA INDÍGENA RIO PINDARÉ S/N	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	DAP	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA022023.01.000181042CAF	(98) 99147-5072	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	27601-4

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	80 kg	R\$ 7,18	R\$ 574,67	SEM ANAL
14	FARINHA DE PUBA AMARELA	KG	24 kg	R\$ 12,65	R\$ 303,60	SEM ANAL
0.23	MACAXEIRA	KG	400 kg	R\$ 3,83	R\$ 1.533,33	SEM ANAL
0.36	TAPIOCA	KG	200 kg	R\$ 11,83	R\$ 2.366,67	SEM ANAL
<b>TOTAL</b>					<b>R\$ 4.778,27</b>	<b>ANUAL</b>



AMPLIARIDADE 0003  
 Nº 027-006  
 FL. 249  


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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640/ CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Vanessa Viana Guafayara</i>	051.438.853-61



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	001/2023
P.A.	027/2023
FLS.	450
ASSINATURA	<i>[Assinatura]</i>

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, VANUSSA VIANA GUAJAJARA, CPF nº 051.438.853-61 e DAP física nº MA022023.01.000181042CAF; 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, 27/02/2023

*Vanussa Viana Guajajara*

PR-001-2023  
067-2023  
457  
*[Signature]*

**1 - HABILITAÇÃO**

**WILLIAM SALES SANTOS DE MELO**

07/07/2015  
 P.A. 07/07/2015  
 FLS. 452  
 ASSESSOR

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
 ESTADO DO MARANHÃO  
 SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 POLÍCIA GERAL DE SEGURANÇA PÚBLICA  
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME WILLIAM SALES SANTOS DE MELO

FILIAÇÃO  
 IZAIAS SANTOS DE MELO FILHO E VALDINE  
 SALES SANTOS DE MELO

DATA DE NASCIMENTO 08/11/1968 FATOR EM 10/1000000  
 LOCAL DE NASCIMENTO BOM JARDIM - MA  
 RESIDÊNCIA BOM JARDIM - MA  
 Ocupação

Assinatura do Titular

**CARTEIRA DE IDENTIDADE**

LEI N. 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1981

CPF 80007339310  
 PERMITEO GERAL 04047882910-1 DATA DE EXPIRACAO 18/11/2021  
 PERMITEO CIVIL  
 CASAM. N.0807437 FLS. 277 LIV. 00011 BOM JARDIM MA 2 OFC

T. SLEITOR / ZONA / SEC CPF / RENEX / UF  
 082911131147/0780168  
 WS / PR / PASSO IDENTIDADE PROFISSIONAL

CERT MILITAR

CNH CNH 704803863438724

MAH25200263

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL



MODALIDADE	01/001/2023
P.A.	001-001/2023
FLS.	153

MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO  
SECRETARIA DE POLÍTICA AGRÍCOLA  
Programa Nacional de Fortalecimento da Agricultura Familiar

**CAF-PRONAF - DOCUMENTO DE ACESSO AO PRONAF**

Nº CAF: MA022023.01.000181370CAF	Data da inscrição: 26/02/2023	Situação: Válido	Data de validade: 26/02/2025
----------------------------------	-------------------------------	------------------	------------------------------

Nome: WILLIAM SALES SANTOS DE MELO	CPF: 606.673.393-10
Enquadramento B	Emissão: 26/02/2023

**Informações da Unidade Familiar de Produção Agrária:**

Área do Imóvel Explorado: 1.00ha	Condição de Posse e uso da terra: Arrendatário
Área Total do Estabelecimento: 1.00ha	
Condição de Posse e uso da terra (Imóvel Principal): Arrendatário	
Cultividades declaradas: Olericultura	
Nº de membros que trabalham na UFPA: 2	Nº de pessoas contratadas na UFPA: 0
Renda do Estabelecimento: R\$ 11.300,00	Renda Fora do Estabelecimento: R\$ 0,00
Renda Total: R\$ 11.300,00	
Endereço: RUA RIO BRANCO VILA SANTA CLARA 0	Município/UF: Bom Jardim/MA

**Composição UFPA:**

Nome	CPF
WILLIAM SALES SANTOS DE MELO	606.673.393-10
GISELE MENDES DE ARAUJO SALES	615.611.223-51

**Entidade responsável pela inscrição no CAF:**

Entidade: AGENCIA ESTADUAL DE PESQUISA AGROPECUARIA E EXTENSAO RURAL DO MARANHAO - AGERP / MA	CNPJ: 08.593.102/0001-70
Cadastrador: JOSE VITOR DA SILVA JUNIOR	CPF: 666.352.923-49

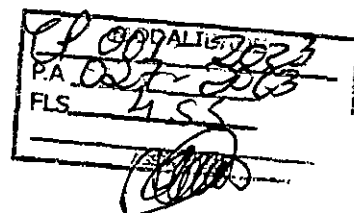
MODALIDADE	07/12/23
P.A.	07/12/23
FLS	154
ASS.	

**PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023**

**IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL**

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	WILLIAM SALES SANTOS DE MELO		606.673.393-10
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	RUA RIO BRANCO, Nº65 BAIRRO SANTA CLARA	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	Nº da DAP Física	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	MA022023.01.000181370CAF	(98) 98596-0257	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRABESCO	6480	6624 - 9

RELAÇÃO DOS PRODUTOS



ITEM	PRODUTO	UNI DADE	QUANTI DADE	Preço de Aquisição*		CRONOGRAMA DE ENTREGA DOS PRODUTOS
				UNITÁRIO EM R\$	TOTAL EM R\$	
0.1	ABOBORA	KG	80 kg	R\$ 7,18	R\$ 574,67	SEMANAL
0.3	ALFACE	KG	70 kg	R\$ 17,43	R\$ 1.220,33	SEMANAL
0.4	AMENDOIN	KG	40 kg	R\$ 21,62	R\$ 864,67	SEMANAL
0.6	BANANA	KG	280 kg	R\$ 7,83	R\$ 2.193,33	SEMANAL
0.7	BATATA DOCE	KG	150 kg	R\$ 5,67	R\$ 850,00	SEMANAL
0.10	CEBOLINHA	KG	75 kg	R\$ 43,67	R\$ 3.275,00	SEMANAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANAL
0.12	COUVE	KG	150 kg	R\$ 24,17	R\$ 3.625,00	SEMANAL
0.13	CENOURA	KG	300 kg	R\$ 25,33	R\$ 7.600,00	SEMANAL
0.16	FEIJÃO SECO	KG	40 kg	R\$ 11,93	R\$ 477,33	SEMANAL
0.24	MAMÃO	KG	100 kg	R\$ 6,95	R\$ 695,00	SEMANAL
0.26	MARACUJÁ	KG	150 kg	R\$ 12,43	R\$ 1.865,00	SEMANAL
0.27	MAXIXE	KG	15 kg	R\$ 14,33	R\$ 215,00	SEMANAL
0.28	MELÃO	KG	50 kg	R\$ 4,43	R\$ 221,33	SEMANAL
0.29	MELANCIA	KG	450 kg	R\$ 3,48	R\$ 1.567,50	SEMANAL
0.32	PEPINO	KG	60 kg	R\$ 6,83	R\$ 410,00	SEMANAL
0.34	PIMENTÃO	KG	10 kg	R\$ 16,50	R\$ 165,00	SEMANAL
0.35	QUIABO	KG	20 kg	R\$ 14,90	R\$ 298,00	SEMANAL
0.37	VINAGREIRA	KG	100 kg	R\$ 9,58	R\$ 958,33	SEMANAL
<b>TOTAL GERAL</b>					<b>R\$ 27.555,50</b>	<b>ANUAL</b>

MODALIDADE *P 00/2023*  
 P.A. *BOM JARDIM*  
 FLS. *155*  
 ASSINATURA *[assinatura]*

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Joelma Lílian Cunha Ferreira</i>	606.673.393-10





PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01/2023
P.A.	024/2023
FLS.	155
ASSIN.	

ANEXO III

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

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),

Eu, WILLIAM SALES SANTOS DE MELO, CPF nº 606.673.393-10 e DAP física nº MA022023.01.000181370CAF, 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, 27/02/2023

X William Sales Santos de Melo

*[Handwritten signature and illegible text]*


**1 - HABILITAÇÃO**

**ZILMAR GOMES DA SILVA**

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MA/960293027



*Zilmar Gomes da Silva*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL UZ9160Z12005-2 DATA DE EXPEDIÇÃO 26/09/2017

NOME ZILMAR GOMES DA SILVA

FILIAÇÃO MARIA GOMES DA SILVA

NATURALIDADE SANTA INES - MA DATA DE NASCIMENTO 13/05/1988

DOC ORIGEM NASC. N.80972 FLS.69 LIV.80

CPF 026821903-67

MAIO 2017

ASSINATURA DO DIRETOR *Lucio*

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

MODALIDADE 023  
P.A. 017-2023  
FLS. 239

*[Signature]*

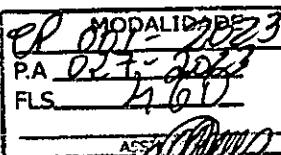
1ª via - Agricultor Familiar. 2ª via - Emitente

SDW0026821903672004221156

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

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

1º Titular da DAP: ZILMAR GOMES DA SILVA

1.CPF: 026.821.903-67	2.Nome: ZILMAR GOMES DA SILVA	
3.Sexo: Masculino	4.Nome da Mãe: MARIA GOMES DASILVA	
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 13/05/1988	
7.RG: 029180212005	8.UF de Emissão do RG: MA	
9.NIS:	10.Naturalidade: Santa Inês - 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:	18.UF de Emissão do RG:
20.NIS:	21.Naturalidade:
22.Escolaridade: Desconhecido	

Dados da Família

23. Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: **03** **APENAS SE ACOMPANHADA DO SEU EXTRATO**

24. Estado Civil: Solteiro

25. Regime de Casamento: Não se aplica

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

27. Endereço: POVOADO TRES IRMAOS

28. Município: Bom Jardim - MA

29. CEP: 65380-000

30. Nº: 00

31. Obtenção no sítio: **HTTP://DAP.MDA.GOV.BR**

32. Tipo: ZONA RURAL

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: Possesora/a Rural

3. Atividades Principais: Agricultor/a Outra

4. Área do Estabelecimento: 1,84 ha

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

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

Renda do estabelecimento		Renda fora do estabelecimento	
Agropecuária Estimada:	R\$ 15.200,00	Total Auferida:	R\$ 0,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$ 0,00	Desconto:	R\$ 0,00
Total:	R\$ 15.200,00	Total com desconto:	R\$ 0,00
Renda de Enquadramento:	R\$ 15.200,00	% 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**

2. Denominação do imóvel: SÍTIO SANTA MARIA

3. Localização do imóvel: POVOADO VILA ABREU

4. Área do estabelecimento: 1,84 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? **Sim**

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

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 026.821.903-67

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: Bom Jardim Data: 26/02/2023

Assinatura: Zilmar Gomes da Silva

Local: \_\_\_\_\_ Data:  / /

Assinatura: \_\_\_\_\_

Polegar direito 1                      Polegar direito 2

IV - Atestado da Entidade Credenciada pelo MAPA

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

Instituição: CPNJ 08.593.102/0001-70

Entidade emissora

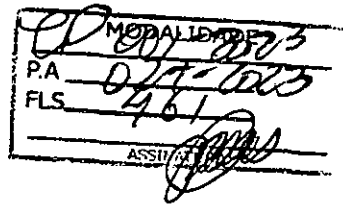
Representante: CPNJ 066.352.922-19

José Vilmar da Silva Junior  
Técnico Agrícola  
CTA 666-3292340

Local

Data

Assinatura



PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023  
- IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1.	Nome do Proponente		2. CPF
	ZILMAR GOMES DA SILVA		026.821.903-67
3.	Endereço	4. Município/UF	5. CEP
	POVOADO MARAJÁ, S/N ZONA RURAL	BOM JARDIM-MA	65380-000
6.	DAP	7. DDD/Fone	8. E-mail (quando houver)
	SDW0026821903672004221156	(98) 99145-5917	
9.	Banco	10. Nº da Agência	11. Nº da Conta Corrente
	BRASIL	1651-9	25095-3

II- RELAÇÃO DOS PRODUTOS

item	produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de Entrega dos Produtos
				Unitário	Total	
0.1	ABOBORA	KG	50 kg	R\$ 7,18	R\$ 359,17	SEMANTAL
0.10	CEBOLINHA	KG	50 kg	R\$ 43,67	R\$ 2.183,33	SEMANTAL
0.11	COENTRO	KG	20 kg	R\$ 24,00	R\$ 480,00	SEMANTAL
0.27	MAXIXE	KG	20 kg	R\$ 14,33	R\$ 286,67	SEMANTAL
0.33	PIMENTA DE CHEIRO	KG	25 kg	R\$ 20,05	R\$ 501,25	SEMANTAL
0.37	VINAGREIRA	KG	50 kg	R\$ 9,58	R\$ 479,17	SEMANTAL
TOTAL					R\$ 4.289,58	ANUAL

MODALIDADE	21/001/2023
P.A.	07/2023
FLS.	462
	<i>[Assinatura]</i>

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

Nome	CNPJ	Município
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO	30323110/0001-55	BOM JARDIM-MA
Endereço		Fone
AVENIDA JOSÉ PEDRO VASCONCELOS, Nº 640, CENTRO		(98) 984858031
Nome do Representante Legal		CPF
JOSELMA LÍLIAN CUNHA FERREIRA		852100483-49

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas neste projeto e que as informações acima conferem com as condições de fornecimento.

Local e Data:	Assinatura do Fornecedor Individual	CPF:
BOM JARDIM 27/02/2023	<i>Julmar Gomes do Silva</i>	026.821.903-67



PREFEITURA MUNICIPAL DE  
**BOM JARDIM**  
COMPROMISSO COM A RENOVACÃO.

ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM JARDIM  
CNPJ: 06.229.975/0001-72

MODALIDADE	01/001/2023
P.A.	077-2023
FLS.	463
ASSINATURA	

**ANEXO III**

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

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 001/2023),**

Eu, **ZILMAR GOMES DA SILVA**, CPF nº 026.821.903-67 e DAP física nº SDW0026821903672004221156, 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, 27/02/2023

X Zilmar Gomes da Silva