

ANEXO V

DECLARAÇÃO FORNECEDOR INDIVIDUAL



Eu, MARIA SANTA SANTOS OLIVEIRA, portador do CPF 041.661.663-10, trabalhadora rural, residente na Fazenda Laje - Altos, no município de Fortaleza dos Nogueiras, declaro que os gêneros alimentícios a serem entregues são oriundos de produção própria, relacionada no projeto de venda.

Fortaleza dos Nogueiras, 15 de fevereiro de 2023

Maria Santa Santos Oliveira
Assinatura

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'M' followed by a long horizontal stroke.

FAZENDA LAJE

MARIA SANTA SANTOS OLIVEIRA



PROJETO DE VENDA DE GENEROS ALIMENTICIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PUBLICA Nº 01/2023

I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1. Nome do Proponente: MARIA SANTA SANTOS OLIVEIRA

2. CPF: 041.661.663-10

3. Endereço: FAZENDA LAJE

4. Município/UF: SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS - MA

5. CEP 65.805-000

6. Nº da DAP Física: SDW0041661663102708211138

7. DDD/Fone: (99) 98482-7556

8. E-mail (quando houver)

9. Banco:

10. Nº da Agência:

11. Nº da Conta Corrente:

I - lação dos Produtos

Produto	Unidade	Quantidade	Preço de Aquisição*		Cronograma de entrega dos produtos
			Unitário	Total	
BANANA	KG	500	4,90	2.450,00	MENSAL
FEIJÃO	KG	100	10,00	1.000,00	MENSAL
LARANJA	KG	500	4,50	2.250,00	MENSAL
MACAXEIRA	KG	100	4,50	450,00	MENSAL
MILHO VERDE	KG	500	4,00	2.000,00	MENSAL
OBS: * Preço publicado no Edital nº 01/2023 (o mesmo que consta na chamada publica).				8.150,00	

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

No REFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA DOS NOGUEIRAS

CNPJ: 06.080.394/0001-11

Município: FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA

Endereço: RUA OVÍDIA NOGUEIRA, 22 - BAIRRO GIRASSOL

Fone: (99) 3531-1212

Nome do Representante Legal: LUIZ NATAN COELHO DOS SANTOS

CPF: 279.656.433-91

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

Local e Data:

Assinatura do Fornecedor Individual

CPF:

Fert. dos Nog. 15/02/2023

maria santa santa oliveira

041.661.663-10

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

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

1º Titular da DAP: MARIA SANTA SANTOS OLIVEIRA

1.CPF: 041.661.663-10	2.Nome: MARIA SANTA SANTOS OLIVEIRA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: DJANIRA DA SILVA SANTOS
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 13/03/1984
7.RG: 0318310920061	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS:	10.Naturalidade: Fortaleza dos Nogueiras - 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: 4

25.Regime de Casamento: Não se aplica

27.Endereço: FAZENDA LAJE

28.P: S/N

29.CEP: 65995-000

24.Estado Civil: Viuvo

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

28.Município: Feira Nova do Maranhão - MA

Bairro: ZOMA RURAL

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

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

3.Atividades Principais:Agricultor/a

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

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

4.Área do Estabelecimento: 18,67 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\$ES, (G.M.V. 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	RS	77.562,00
Não Agropecuária Estimada:	RS	0,00
Total:	RS	77.562,00
Renda de Enquadramento:	RS	77.562,00

Renda fora do estabelecimento

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

7.Força de trabalho familiar:

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

4

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

1.Nº de imóveis explorados: 2

Sobre o imóvel principal:

2.Denominação do imóvel: FAZENDDA FAZENDA LAJE

3.Localização do imóvel: DIVIZA COM FORTALEZA - ALTOS

4.Área do estabelecimento: 18,67 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Sim

6.Nome ou razão social do proprietário: MARIA SANTA SANTOS OLIVEIRA

7.CPF/CNPJ do Proprietário: 041.661.663-10

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

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

Local: Sindicato Rural Data: 27/08/2021Assinatura: Maria Santa Santos Oliveira

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 06.069.813/0001-14

Entidade emissora

Representante: CPF 017.205.023-58

Sindicato Rural
Local: _____ Data: 27/08/2021

Alvoni Cruz de Sousa
Sec. Agrária e Agrícola
CPF: 017.205.023-58
Assinatura