

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

MAI939793717

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 012520691999-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/12/2015

NOME JOEL VIANA DOS SANTOS

FILIAÇÃO ADÃO VIANA DOS SANTOS E MARIA JOSE VIANA DOS SANTOS

NATURALIDADE FORT. DOS NOGUEIRAS MA

DOC ORIGEM CASAM. N.331 FLS.108 DIV.04

CPF 493208663-68

SAO LUIS-MA

P-7

ASSINATURA DO DIRETOR

VIA-02

LEI Nº 7.116 DE 29/08/87

CPL Fortaleza dos Nogueiras

496

DATA DE NASCIMENTO 09/09/1973

Emitido pelo Banco Bradesco S.A., em caso de perda ou roubo, comunique imediatamente.

AGÊNCIA CONTA

5230 2 0494096 2 724

elo DÉBITO

ASSINATURA AUTORIZADA - AUTHORIZED SIGNATURE

Fone Fácil: 4002-0022 / 0800 570-0022
Acesso no Exterior: +55 (11) 4002-0022
SAC: 0800 704-8383 (Débito)
Deficiência Auditiva ou de Fala: 0800 722-0099
Ouvidoria: 0800 727-9933

NO EXTERIOR

ATM pulse Diners Club INTERNATIONAL DISCOVER

Banco24Horas

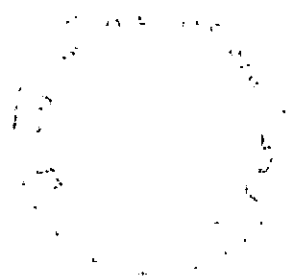
Bradesco DÉBITO

6500 4202 2527 4200

VALID THRU 02/24

JOEL VIANA DOS SANTOS

elo



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

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

SDW0493208663680804220308

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

1º Titular da DAP: JOEL VIANA DOS SANTOS

1. CPF: 493.208.663-68

3. Sexo: Masculino

5. Apelido:

7. RG: 125206919994

9. NIS:

11. Escolaridade: 1º Grau completo

2. Nome: JOEL VIANA DOS SANTOS

4. Nome da Mãe: MARIA JOSE VIANA DOS SANTOS

6. Dt de Nasc.: 09/05/1973

8. UF de Emissão do RG: MA

10. Naturalidade: Fortaleza dos Nogueiras - MA



2º Titular da DAP: MARIA ELZA COELHO DOS SANTOS VIANA

12. CPF: 758.359.323-91

14. Sexo: Feminino

16. Apelido:

18. RG: 040036852010

20. NIS: 00.000.00000-0

22. Escolaridade: 1º Grau completo

13. Nome: MARIA ELZA COELHO DOS SANTOS VIANA

15. Nome da Mãe: JUSTINIANA COELHO DOS SANTOS

17. Dt de Nasc.: 07/07/1967

19. UF de Emissão do RG: MA

21. Naturalidade: Fortaleza dos Nogueiras - MA

Dados da Família

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

25. Regime de Casamento: Comunhão parcial de bens

27. Endereço: FAZENDA SÃO PEDRO (CHÁCARA BOA ESPERANÇA)

Nº: S/N

29. CEP: 65805000

24. Estado Civil: Casado

26. Local de Residência: Estabelecimento rural

28. Município: Fortaleza dos Nogueiras - MA

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

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: 10,00 ha

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

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	41.500,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	0,00
Total:	R\$	41.500,00
Renda de Enquadramento:	R\$	41.500,00

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

0

Sim

2

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel principal:

1. Nº de imóveis explorados: 2

2. Denominação do imóvel: FAZENDA SAO PEDRO

3. Localização do imóvel: DATA LAGOA

4. Área do estabelecimento: 10,00 hectares

5. É proprietário do imóvel principal? Sim

6. Nome ou razão social do proprietário: JOEL VIANA DOS SANTOS

7. CPF/CNPJ do Proprietário: 493.208.663-68

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:

Data:

Assinatura:

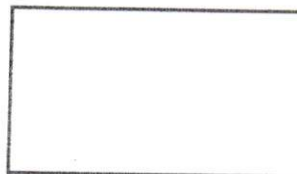
Joel Viana dos Santos

Local:

Data:

Assinatura:

maria elza coelho dos s. viana



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 06.080.451/0001-62

Entidade emissora

Paulo Coelho dos Santos Filho
CPF: 606.952.323-71
Secretário de Políticas Agrícolas e Jovens Trabalhadores
Rural e Agricultores e Agricultoras Familiares

Fortaleza dos Nogueiras 08/04/2012

CNPJ: 06.272.793/0001-84 | Insc. Estadual: 120.515.11-3
Alameda A, Qd SQS, nº100, Loteamento Quitandinha,
Altos do Calhau - São Luis - MA CEP: 65.070-900

Classificação: Resid. Baixa Renda	Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V	Lim Min: 202 V	Lim Max: 231 V
TARCISIO DOS SANTOS SOUSA INSTALAÇÃO: 10830311 CPF: ***.888.09-**-** R. 4, S/N, SN SN CEP: 65805-000 CENTRO - FORTALEZA DOS NOGUEIRAS - MA		
Parceiro de Negócio 130046513		Conta Contrato 3002209798
Conta Mês 01/2023	Vencimento 03/02/2023	Total a Pagar R\$ 85,67

Tarifa Social de Energia Elétrica criada pela Lei 10.438/02				
Data das Leituras	Leitura Anterior 29/12/2022	Leitura Atual 27/01/2023	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 28/02/2023
		NOTA FISCAL Nº 036619339 - SÉRIE 000 / DATA DE EMISSÃO: 27/01/2023 Consulte pela Chave de Acesso em: https://dfe-portal.sistemas.gov.br/NF3E/Consulta-chave-de-acesso 212301062727980001846600003661933910154528.0 Protocolo de autorização: 3212300002656470 - 27/01/2023 às 13:50:34		

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

• Períodos: Band. Tarif.: Verde: 30/12 - 27/01 • BENEF. TAR. SOCIAL RES 1000/21 R\$ 30,62

Itens de Fatura	Quant.	Preço Unit.(R\$) com Tributos	Tarifa Unit.(R\$)	PIS/COFINS(R\$)	ICMS(R\$)	Valor(R\$)	Tributo	Base(R\$)	Alíquota(%)	Valor(R\$)
Consumo (kWh)	30	0,255333	0,205990	0,11	1,38	7,66	ICMS	105,99	18,0000	19,08
10 (kWh)	70	0,438429	0,353124	0,46	5,52	30,69	PIS	86,91	0,3242	0,28
10 (kWh)	45	0,657778	0,529686	0,44	5,33	29,60	COFINS	86,91	1,5025	1,30
Benefício Tarifário Bruto				0,57	6,85	38,04				
ITENS FINANCEIROS										
Benefício Tarifário Líquido						30,62				
Cip-Ilum Pub Pref Munic						9,18				
Multa						0,89				
Correção Monetária						0,09				
Juros						0,14				

JAN/22	179
FEV/22	154
MAR/22	173
ABR/22	166
MAI/22	174
JUN/22	172
JUL/22	155
AGO/22	197
SET/22	189
OUT/22	183
NOV/22	195
DEZ/22	169
JAN/23	145

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco
11020473381	Consumo	ATIVO TOTAL	31.118	31.263	1,00	145 kWh	C922.970B.15D7.51D8.2A5C.B61E.6FCC.25A3
Resolução ANEEL							Apresentação
3102/22							27/01/2023
Nº do Programa Social							16582757009

VISO DE VENCIMENTO

	CENTRAL DE ATENDIMENTO LIGUE GRÁTIS 116 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H @equatorial.ma @equatorial.ma @equatorial.ma DIREITOS É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, OMC e DICRI a qualquer tempo. É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individual relativos à unidade consumidora ou central geradora.	Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 9h às 17h e das 14h às 18h. Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167 Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.
--	---	--

BANCO DO BRASIL

001-9 00190.00009 03373.382005 02200.204176 7 000000000008567

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO DO BRASIL

BENEFICIÁRIO

EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.

INSTALAÇÃO

10830311

REFERÊNCIA

01/2023

DATA DOCUMENTO

27.01.2023

NÚMERO DE REFERÊNCIA

0202301036619339

ESPÉCIE DOCUMENTO

DM

ACEITE

N

DATA PROCESSAMENTO

27.01.2023

USO DO BANCO

CARTEIRA

17

ESPÉCIE MOEDA

R\$

QUANTIDADE

VALOR

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO

PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS

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

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO

TARCISIO DOS SANTOS SOUSA 033.888.093-30

VENCIMENTO

03.02.2023

AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO

33733820002200204

NOSSE NÚMERO

33733820002200204

(*) VALOR DOCUMENTO

85,67

(*) DESCONTO ABATIMENTO

(*) OUTRAS DEDUÇÕES

(*) MULTA

(*) OUTROS ACRÉSCIMOS

(*) VALOR COBRADO

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.

É mais facilidade pra

você.

Para realizar o pagamento,

utilize o QR CODE abaixo.