

**Nº de Inscrição:****65806662****Cagece****GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
*Secretaria das Cidades***DADOS DO CLIENTE**

Nome: RAIMUNDA DA SILVA DO NASCIMENTO

End. Leitura: RU MIGUEL FERREIRA LIMA, 104, C5, BARRAGEM

Cidade: JAIBARAS

CEP: 62.107-000

End. Entrega:

Cidade:

CEP: 60.000-000

Local: 162 Setor: 001 Quadra: 006 Lote: 0168 Comp: 0000

Subsetor: Subquadra:

ECONOMIAS

Residencial: 001 | Comercial: 000 | Industrial: 000 | Pública: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m ³)	Média Semestral(m ³)
AGUA	A13F143062	302	312	10	7

DATAS

Leitura Atual: 22/11/2016 | Emissão: 16/12/2016 | Lacre Água: A13F143062

Leitura Anterior: 20/10/2016 | Próxima Leitura: 22/12/2016 | Lacre Esgoto:

QUALIDADE DE ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 12/2016

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	10	10	10	10	10
Analizadas	10	10	10	10	10
Em conformidade	10	8	8	10	10

MENSAGENS / INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONSTATAMOS DEBITO DE R\$ 20,71. CASO PAGO, DESCONSIDERAR.

RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m ³)	Esgoto (m ³)
AGUA	19,60		0000	0
DESLOC.KIT CAVALETE [2/2]	25,50		0000	0
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,48		0000	0
MULTA DE 2%	0,39		0000	0
			0000	0
		04/2016	5	0
		06/2016	5	0
		07/2016	8	0
		08/2016	6	0
		09/2016	7	0
		10/2016	10	0
		11/2016	7	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,44
COFINS	2,19

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
Valor do Serviço	64,27
Subsídio(-)	18,30
Total de Serviço	45,97

MÊS/ANO**12/2016****VENCIMENTO****06/01/2017****TOTAL A PAGAR (R\$)****45,97****ONDE PAGAR SUA FATURA**

Bancos: Bradesco, BNB, Itau, Banco do Brasil, Caixa Econômica Federal, Santander, Triângulo. Outros: PagFacil. A Cagece disponibiliza o serviço de débito em conta de sua fatura. Ative já este serviço. Consulte sua agência.

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

Maiores informações pelo telefone: 0800 275 0195, nas lojas de atendimento, de 8h às 17h, no site www.cagece.com.br ou na ouvidoria Cagece: 3101.1918, de 8h às 12h e 13h às 17h. Ouvidoria estadual: 155. Site da ARCE: www.arce.ce.gov.br

Entidades Reguladoras Fortaleza: ACFOR - Autarquia de Regulação, Fiscalização e Controle dos Serviços Públicos de Saneamento Ambiental: 0800 285 1919 - Demais Localidades: ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará: 0800 275 3838.

IMP_FAT_CLIENTE_201612_21.FIC

UN-BAC - JAIBARAS

215



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



I Cadastro do(a) Agricultor(a) Familiar: Número do Documento : CE08800011340280010830086
 a) Identificação do(a) Agricultor(a) Familiar:

Versão da Dap-e : 1.9.2 - Grupo B

1º Titular da DAP : RAIMUNDO ERI BERTO CHAVES DA CUNHA

1.CPF :749.568.843-20

3.Sexo:Masculino

5.Como é Conhecido:ERIBERTO

7.RG :2004031082274

9.NIS:

11.Escolaridade :2o. Grau completo

2º Titular da DAP :

12.CPF :-

14.Sexo:

16.Como é Conhecido:

18.RG :

20.NIS:

22.Escolaridade :-

Dados da Família

23. Nº de Pessoas da família no estabelecimento :1

25.Regime de Casamento:Nao se aplica

27.Endereço :FAZENDA ALTO ALEGRE

Nº : S/ N

2.Nome:RAI MUNDO ERI BERTO CHAVES DA CUNHA

4.Nome da Mãe :MARI A HELENA CHAVES

6.Data de Nascimento :19/ 11/ 1974

8.UF de Emissão do RG :CE

10.Naturalidade :Sobral

13.Nome:

15.Nome da Mãe :

17.Data de Nascimento :

19.UF de Emissão do RG :-

21.Naturalidade :-

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:Parceiro/ a , Rural, ,

3.Atividades principais::Agricultor/ a , Pecuarista , ,

4.Área do Estabelecimento: 2,50

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

6.Composição do valor bruto da Produção Anual do Estabelecimento(considerar os últimos doze meses a contar da data de inscrição da DAP.

Renda dentro do estabelecimento		Renda fora do Estabelecimento	
Agropecuária Estimada	R\$ 7.150,00	Total Auferida	R\$ 5.040,00
Não Agropecuária Auferida	R\$ 0,00	Desconto	R\$ 5.040,00
Total (a)	R\$ 7.150,00	Total com Desconto (b)	R\$ 0,00
		Benefícios Sociais	R\$ 0,00
Total de Renda da unidade familiar (a+b)	R\$ 7.150,00	%de Renda do Estabelecimento	% 100,00

7.Força de trabalho familiar:

7.1.Número de membros da unidade familiar e agregados que desenvolvem atividades geradora 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 : SITO ALTO ALEGRE

4.Área do estabelecimento 2,50 hectares.

5.Proprietário do imóvel principal ? Não

3.Localização do imóvel: Sobral

6.CPF/CNPJ do proprietário: 01585959391

III. Declaração do(a) Beneficiário(a)

Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do Código Penal), que os dados acima correspondem à verdade e que solicitei o meu reenquadramento para o Grupo B ,conforme facultado no MCR 10-2-4.

Local: Sobral - Data:10/01/2017

Assinatura 1: Raimundo Eriberto Chaves

Assinatura 2: _____

Polegar Direito 1	Polegar Direito 2

IV. Atestado da Entidade Credenciada pelo MDA

Atesto que o(s) titular(es) acima identificado(a) atende(m) aos critérios definidos no Manual de Crédito Rural para enquadramento como beneficiário(a) do Crédito Rural ao maparo do Pronaf no grupo : B Reenquadrado : Foi solicitado reenquadramento ?1 (0= não; 1 = sim e não concordo; e 2 = sim e concordo) - Grupo Final B

Instituição: Emater/Ce - Empresa de Assistência Técnica e Extensão Rural do Ceará - 05.371.711/0001-96

Representante: Leonice Pinto de Macedo da Silva

C.P.F. -071.857.313-72

LEONICE PINTO DE MACEDO DA SILVA

Local e data: Sobral - 10/01/2017

Assinatura

DECLARAÇÃO DO PRODUTOR

EU, **RAIMUNDO ERIBERTO CHAVES DA CUNHA**, Inscrito no CPF nº: 749.568.843-20 e DAP: CE08800011340280010830086, Residente na fazenda Alto alegre, Jaibaras, zona rural, SOBRAL/CE, Declaro que os produtos descritos na (chamada pública nº 003/2016), da Prefeitura de Sobral são de produção própria.

Raimundo Eriberto Chaves da Cunha

RAIMUNDO ERIBERTO CHAVES DA CUNHA

DAP: CE08800011340280010830086

SOBRAL: 07/02/2017

217

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA A ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2016

I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1. Nome do proponente: EDILSON MENEZES DE SOUZA		2. CPF: 042.243.183-42	
3. Endereço: SÍTIO LARANJEIRAS		4. Município / UF: TIANGUÁ - CEARA	
6. Nº da DAP Física: CE 09400114920130010646665		5. CEP: 62.320-000	
7. DDD/Fone: 88 99270.0907		8. E-mail (quando houver): rildoportela@yahoo.com.br	
9. Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL		10. Nº da Agência: 785	
		11. Nº da Conta: 57004-5	

II - RELAÇÃO DOS PRODUTOS

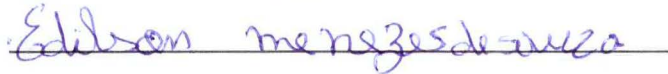
PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO DE AQUISIÇÃO *		CRONOGRAMA DE ENTREGA
			UNITÁRIO	TOTAL	
PIMENTÃO VERDE	KG	3.280	R\$ 6,08	R\$ 19.942,40	SEMANAL

OBS: * Preço publicado no Edital Nº 003/2016 (o mesmo que consta na chamada pública)

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

Nome: MUNICIPIO DE SOBRAL		CNPJ: 07.598.634/0001-37		Município: SOBRAL/CE	
Endereço: RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250, CENTRO				Fone: 88 3677.1190	
Nome do representante legal: FRANCISCO HERBERT LIMA VASCONCELOS				CPF: 876.371.973-87	

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas nesse projeto e que as informações acima confere com as condições de fornecimento

Local e Data: SOBRAL - 07/02/2017		Assinatura do fornecedor individual: 		CPF: 042.243.183-42	
---	--	---	--	-------------------------------	--



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: 62787339262725
Emitido em: 01/02/2017 às 16:38:29

Informações Gerais

DAP: CE09400114920130010646665	Versão DAP: 1.7.3	Enquadramento: V
Emissão: 14/03/2012	Validade: 14/03/2018	Município/UF: Tianguá/CE
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

Títular(es)

Nome: EDILSON MENEZES DE SOUZA	
CPF: 042.243.183-42	

Categoria

Demais agricultores familiares

Condição e posse de uso da terra

Parceiro/a

Emissor da DAP

Emissor: EMP DE ASSIST TEC E EXT RURAL DO EST DO CE EMATERCE	CNPJ: 05.371.711/0001-96
Nome do Responsável: JOÃO ANCELMO DA CRUZ FILGUEIRA	CPF: 220.476.034-04

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

213



MINISTERIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF

Cadastro de Pessoas Físicas

Número de Inscrição

042.243.183-42

Nome

EDILSON MENESES DE SOUZA

Nascimento

05/10/1966





Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **042.243.183-42**

Nome da Pessoa Física: **EDILSON MENESES DE SOUZA**

Data de Nascimento: **05/10/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **31/05/2007**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **14:21:49** do dia **05/02/2017** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **E113.FFB4.E211.D3BB**



Este documento não substitui o [“Comprovante de Inscrição no CPF”](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

1001

PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA A ALIMENTAÇÃO ESCOLAR/PNAE

IDENTIFICAÇÃO DA PROPOSTA DE ATENDIMENTO AO EDITAL/CHAMADA PÚBLICA Nº 003/2016

I - IDENTIFICAÇÃO DO FORNECEDOR

FORNECEDOR (A) INDIVIDUAL

1. Nome do proponente: EDILSON MENEZES DE SOUZA		2. CPF: 042.243.183-42	
3. Endereço: SÍTIO LARANJEIRAS		4. Município / UF: TIANGUÁ - CEARA	
6. Nº da DAP Física: CE 09400114920130010646665		5. CEP: 62.320-000	
7. DDD/Fone: 88 99270.0907		8. E-mail (quando houver): rildoportela@yahoo.com.br	
9. Banco: CAIXA ECONOMICA FEDERAL		10. Nº da Agência: 785	
		11. Nº da Conta: 57004-5	

II - RELAÇÃO DOS PRODUTOS


PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO DE AQUISIÇÃO *		CRONOGRAMA DE ENTREGA
			UNITÁRIO	TOTAL	
PIMENTÃO VERDE	KG	3.280	R\$ 6,08	R\$ 19.942,40	SEMANAL

OBS: * Preço publicado no Edital Nº 003/2016 (o mesmo que consta na chamada pública)

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

Nome: MUNICIPIO DE SOBRAL		CNPJ: 07.598.634/0001-37		Município: SOBRAL/CE	
Endereço: RUA VIRIATO DE MEDEIROS, 1250, CENTRO				Fone: 88 3677.1190	
Nome do representante legal: FRANCISCO HERBERT LIMA VASCONCELOS				CPF: 876.371.973-87	

Declaro estar de acordo com as condições estabelecidas nesse projeto e que as informações acima confere com as condições de fornecimento

Local e Data: SOBRAL - 07/02/2017		Assinatura do fornecedor individual: 		CPF: 042.243.183-42	
---	--	---	--	-------------------------------	--

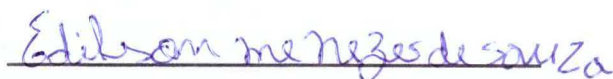
DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA

CHAMADA PUBLICA Nº 003/2016

MUNICÍPIO DE SOBRAL/CE

Eu, **EDILSON MENEZES DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, agricultor, residente e domiciliado no Município de Tianguá, devidamente inscrito no CPF, sob nº **042.243.183-42** e DAP Física nº **CE 09400114920130010646665**, declaro para os devidos 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.

Tianguá- CE, 02 de fevereiro de 2017



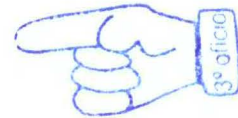
Edilson Menezes de Souza

CPF: 042.243.183-42

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração e pela melhor forma de direito. O Sr. **EDILSON MENEZES DE SOUZA**, brasileiro, solteiro, agricultor, residente e domiciliado no Município de Tianguá, devidamente inscrito no CPF, sob nº **042.243.183-42** nomeia e constitui seu representante, o Sr. **RILDO PORTELA AMARAL**, brasileiro, solteiro, consultor em agronegócios, residente e domiciliado no município de Tianguá, devidamente inscrito no CPF, sob nº **881.231.703-00** a quem são conferidos poderes para representá-lo na Chamada Pública nº **003/2016**, instaurada pelo Município de **Sobral - CE**, em especial para firmar declarações e atas, formular lances, negociar preço, interpor recursos e desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame acima indicado.

Tianguá- CE, 02 de fevereiro de 2017



Edilson Menezes de Souza

Edilson Menezes de Souza

CPF: 042.243.183-42

	CARTÓRIO NEVES 3º OFÍCIO - REGISTRO DE IMOVEIS Av. Prefeito Jaques Nunes, Nº 952 Centro - Tianguá - Ceará	Reconheço a(s) firma(s) autenticidade e verdadeira de: <u>Edilson MENEZES DE SOUZA</u>	VALIDO SOMENTE COM SELO DE AUTENTICIDADE
		Em test. da Verdade TIANGUA <i>[Assinatura]</i> 02/02/2017	

224



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **042.243.183-42**

Nome da Pessoa Física: **EDILSON MENESES DE SOUZA**

Data de Nascimento: **05/10/1988**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **31/05/2007**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **14:21:49** do dia **05/02/2017** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **E113.FFB4.E211.D3BB**



Este documento não substitui o [“Comprovante de Inscrição no CPF”](#).

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

1225

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

NOME RILDO PORTELA AMARAL	
DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR W/ 97002005045 SSP CE	
CPF 881.231.703-00	DATA NASCIMENTO 24/03/1982
FILIAÇÃO ERNESTO ARAUJO AMARAL RITA MARIA PORTELA AMARAL	
PERMISSÃO <input type="checkbox"/>	ACC <input type="checkbox"/>
CAT. HAB. AB	
Nº REGISTRO 02790397403	VALIDADE 15/01/2018
1ª HABILITAÇÃO 08/03/2003	



OBSERVAÇÕES

SEM OBSERVAÇÃO;



ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL SOBRAL, CE	DATA EMISSÃO 15/01/2013
 JOÃO PUPO <small>ASSINATURA DO EMISSOR</small>	41141704456 CE133953785

DE BRAN DE CONTAS

VALIDA EM TODO
 O TERRITÓRIO NACIONAL
 692364705

PROIBIDO PLASTIFICAR
 692364705