

355

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
 SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
 PERÍCIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

NOME **MARIA APARECIDA DE SOUSA SILVA**



FILIAÇÃO
 MILTON LEITE DA SILVA E IREVALDE
 GONÇALVES DE SOUSA SILVA

DATA NASCIMENTO 25/02/1997 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH 4A

NATURALIDADE BALSAS - MA

OBSERVAÇÃO

Maria Aparecida de Sousa Silva
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF. 60711989338 ONI P-007 VIA-02

REGISTRO GERAL 041159752010-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/05/2023

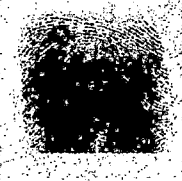
REGISTRO CIVIL
 NASC. N.0044602 FLS. 227 LIV. 00095 BALSAS MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SERIE / UF
 073539391120/022/0251

NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO

CERT. MILITAR

CNH CNS



MAI834614200 FÁBIO SÉRGIO VIEGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2024)

Eu, Maria Aparecida de Sousa Silva, CPF
nº 607.119.893-38 e DAP/CAF física
nº SDU0607119893382403221228, declaro, para
fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE do
município de Balsas/MA, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto
de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Balsas 16 / 02 / 2024

Maria Aparecida de Sousa Silva
Assinatura

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

SDW0607119893382403221228

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

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

1º Titular da DAP: MARIA APARECIDA DE SOUSA SILVA

357

1.CPF: 607.119.893-38	2.Nome: MARIA APARECIDA DE SOUSA SILVA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: IRENALDE GONÇALVES DE SOUSA SILVA
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 25/02/1997
7.RG: 041159752010	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS: 16.424.38761-8	10.Naturalidade: Balsas - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP:

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

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3	24.Estado Civil: Solteiro
25.Regime da Casamentação: Não se aplica	26.Local de Residência: Estabelecimento rural
27.Endereço: ASSENTAMENTO NOVA DESCOBERTA	28.Município: São Raimundo das Mangabeiras - MA
Nº: SIN	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65840-000	

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: Comodatário Rural
3.Atividades Principais: Agricultor/a Pecuarista	
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	4.Área do Estabelecimento: 39,00 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\$	9.250,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	1.300,00
Total:	R\$	10.550,00
Renda de Enquadramento:	R\$	10.550,00

Renda fora do estabelecimento

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

7.Força de trabalho familiar:

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de Imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 39,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: CHACATA CHAPADINHA	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: DATA IPOEIRA NOVA DESCOBERTA	6.Nome ou razão social do proprietário: ASSOCIAÇÃO NOVA DESCOBERTA
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 12.080.677/0001-66

III - Declaração do(a) Beneficiário(a)

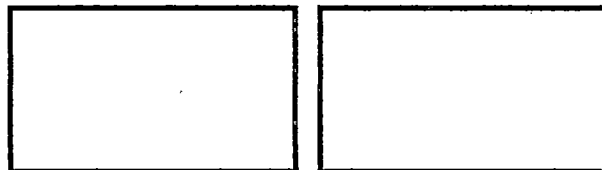
Declaro, sob as penas da lei (art. 299 do código Penal), que os dados acima correspondem à verdade.

Local: Mangabeiras Data: 24/03/2019

Assinatura: Maria Aparecida de Sousa Silva

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 738.103.393-34

[Assinatura] Local [Assinatura] Data 24/03/2019

[Assinatura]
Francisco Santana
Extensionista
AGERP/MA

2024



**SÃO RAIMUNDO DAS
MANGABEIRAS**
P R E F E I T U R A

Carlos Antônio Brito Coelho
Secretário Municipal de Arrecadação e Tributos

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS
Av. Francisca das Chagas, S/N - Centro CEP: 65840-000
São Raimundo das Mangabeiras / MA
CNPJ nº. 06.651.616/0001-09

ALVARÁ

EXERCÍCIO 2024

A Prefeitura Municipal de São Raimundo das Mangabeiras, Estado do Maranhão,
no uso de suas atribuições legais, expede o presente

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

NOME OU RAZÃO SOCIAL	
MILTON LEITE DA SILVA	
NOME FANTASIA	
PÃO E SABORES	
CPF / CNPJ	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL
778.347,043-20	*****
ENDEREÇO	
ASSOCIAÇÃO NOVA DESCOBERTA, S/N - NOVA DESCOBERTA - ZONA RURAL SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS	
ATIVIDADE ECONÔMICA:	
LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES; RESTAURANTES E SIMILARES	
RESTRICÇÕES:	
O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO E RENOVADO ANUALMENTE.	

*Este Alvará é valido até o dia 31/12/2024, somente para Localização e Atividade acima discriminada.

São Raimundo das Mangabeiras - MA, 15 DE FEVEREIRO DE 2024.

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author details the various methods used to collect and analyze the data. This includes both manual and automated processes. The goal is to ensure that the information is both reliable and up-to-date.

The third part of the report focuses on the results of the analysis. It shows a clear upward trend in the data over the period covered. This suggests that the current strategies being implemented are effective.

Finally, the document concludes with a series of recommendations for future actions. It suggests that further investment in technology and training will be necessary to continue to improve performance and maintain the current level of success.





359

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS
PREFEITURA



SECRETARIA DE
**SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA**

Nº 31

A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de conformidade com o artigo 069 da Lei Complementar Nº 039/98 concede **ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA** para o exercício de 2024.

RAZÃO SOCIAL: MITON LEITE DA SILVA	CNPJ: 778.347.043-20
NOME DE FANTASIA: PÃO E SABORES	
ATIVIDADE AUTORIZADA: LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, SUCOS E SIMILARES .	
ENDEREÇO: ASSOCIAÇÃO NOVA DESCOBERTA S/N BAIRRO: ZONA RURAL SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS-MA	

Obs.: Este alvará é válido até 15/02/2025.

São Raimundo das Mangabeiras - MA, 15 de Fevereiro de 2024

Gerson Alves de Oliveira Jr
Coordenador de Vigilância Sanitária
Portaria 377/2021

Coordenador de Vigilância Sanitária

ATENÇÃO

- 1 – O presente alvará deverá ser afixado em local visível ao público;
- 2 – Este documento poderá ser cassado a qualquer momento se constatado irregularidades no estabelecimento.



DANFE3E - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 CNPJ: 06.272.793/0001-84 | Insc. Estadual: 120.515.11-3
 Alameda A, Qd SQS, nº100, Loteamento Quitandinha,
 Altos do Calhau - São Luís - MA CEP: 65.070-900

2ª Via
 Página 1/1
 360

Classificação: Residencial Pleno		Tipo de Fornecedor: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
MILTON LEITE DA SILVA INSTALAÇÃO: 10613051 CPF: ***.347.04-** AV 9, 310, CEP: 65800-000 POTOZI - BALSAS - MA			
Parceiro de Negócio		31676819	
Conta Contrato		10613051	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
01/2024	06/02/2024	R\$ 162,80	

Data das Leituras	Leitura Anterior	Leitura Atual	Nº de Dias	Próxima Leitura
	26/12/2023	24/01/2024	29	22/02/2024



NOTA FISCAL Nº 072148420 - SÉRIE 000 /
 DATA DE EMISSÃO: 24/01/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 chave de acesso:
 21240106272793000184660000721484201040700481
 Protocolo de autorização: 3212400002188731 -
 24/01/2024 às 16:42:43

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

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)	173	0,933873	0,718810	4,91	32,31	161,56	ICMS	161,56	20,0000	32,31
						11,68	PIS	129,25	0,6770	0,88
						13,17	COFINS	129,25	3,1195	4,03
FINANCEIROS										
Opitum Pub Pref Munic						11,68				
Crédito DIC/FIC/DMIC 11/2023						13,17				
Multa						1,46				
Correção Monetária						0,27				
Juros						1,00				
							CONSUNSUMO kWh			
								JAN/23	0	
								FEV/23	0	
								MAR/23	0	
								ABR/23	0	
								MAI/23	0	
								JUN/23	0	
								JUL/23	0	
								AGO/23	0	
								SET/23	0	
							OUT/23	3		
							NOV/23	79		
							DEZ/23	197		
							JAN/24	173		
							<input type="checkbox"/> Ativo			

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco				
11022816774	Consumo	ATIVO TOTAL	28.863	29.036	1,00	173 kWh	BA50.83C1.154B.8DBC.650A.4EDA.F3F0.BC76				
							Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social		
							3251/23	30/01/2024			

AVISO DE VENCIMENTO

<p>CENTRAL DE ATENDIMENTO LIGUE GRÁTIS 116 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H <small>Atendimento disponível em todo o Brasil, de segunda a sexta, das 8h às 17h e das 18h às 19h</small></p>	<p>Central de Atendimento Equatorial: 0800 286 9803 <small>Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 17h e das 18h às 19h</small></p> <p>Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167 <small>Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.</small></p>
<p><small>OPORTUNIDADES</small> É direito do consumidor ou da central geradora e do solicitante a distribuidora o detalhamento da operação dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DCFI a qualquer tempo. É direito do consumidor ou da central geradora de receber uma compensação, caso sejam violados os limites de continuidade individuais relativos à unidade consumidora ou central geradora.</p>	

CITIBANK	745-5 74593.10012 28995.013019 01121.488728 2 96180000016280	Pague através do PIX.
LOCAL DE PAGAMENTO		VENCIMENTO
PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO		06.02.2024
BENEFICIÁRIO	INSTALAÇÃO	AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.	10613051	01/2024
DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPECIE DOCUMENTO
24.01.2024	0202401072148420	DMIC
USO DO BANCO	CARTEIRA	ACEITE
RCO	100	N
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO		REFERÊNCIA
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS		01/2024
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.		NOSSO NÚMERO
		01011214887-2
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO		(-) VALOR DOCUMENTO
MILTON LEITE DA SILVA 778.347.043-20		(-) VALOR DOCUMENTO
		162,80
		(-) DESCONTO ABATIMENTO
		(-) OUTRAS DEDUÇÕES
		(+) MULTA
		(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
		(=) VALOR COBRADO




Ficha de Compensação



REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO MARANHÃO
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA PUBLICA
PERICIA OFICIAL DE NATUREZA CRIMINAL
INSTITUTO DE IDENTIFICACAO

NOME MILTON LEITE DA SILVA



FILIAÇÃO
FELIX HERES DA SILVA E GUILHERMINA
LEITE DA SILVA

DATA NASCIMENTO 18/10/1970 ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA FATOR RH **
NATALIDADE SAMBAIBA - MA
OBSERVAÇÃO

Milton Leite da Silva
ASSINATURA DO TITULAR

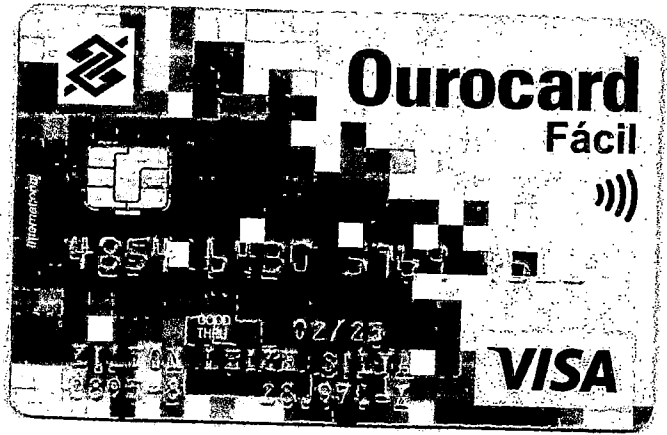
LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1986

CPF. 77834704320 DNI P-007 VIA-02
REGISTRO GERAL: 014606402000-6 DATA DE EXPEDIÇÃO 17/10/2022
REGISTRO CIVIL
CASAM. N.3.385 FLS. 90-V LIV. 63 BALSAS MA 2 OFC

T. ELEITOR / ZONA / SEC CTPS / SÉRIE / UF
NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL POLEGAR DIREITO
CERT. MILITAR
CNH CNS

MAI830673407 FÁBIO SÉRGIO VIEGAS CASTRO

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Ourocard
Fácil

4854 6420 5769

02/25

MILTON LEITE DA SILVA

VISA

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In addition, it is noted that the records should be kept in a secure and accessible format. Regular backups are recommended to prevent data loss in the event of a system failure or disaster.

The second section focuses on the process of reconciling accounts. It describes how to compare the internal records with the bank statements to identify any discrepancies. This step is crucial for ensuring the accuracy of the financial statements.

Finally, the document concludes by stating that consistent record-keeping is essential for the long-term success of any business. It provides a clear framework for how to approach these tasks effectively.

The following table provides a summary of the key points discussed in the document. It is intended to serve as a quick reference for anyone reviewing the material.

Topic	Key Points
Record Keeping	Use receipts/invoices; maintain secure records; regular backups.
Account Reconciliation	Compare internal records with bank statements; identify discrepancies.
Overall Importance	Essential for business success; ensures accuracy and transparency.

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2024)

Eu, Milton Leite da Silva, CPF
nº 79834704320 e DAP/CAF física
nº SPW0657266107680504221011, declaro, para
fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE do
município de Balsas/MA, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto
de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Balsas 16/02/2024

Milton Leite da Silva
Assinatura



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

SDW0651266103680504221011

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

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

1º Titular da DAP: IRENALDE GONÇALVES DE SOUSA SILVA

363

1.CPF: 651.266.103-68	2.Nome: IRENALDE GONÇALVES DE SOUSA SILVA
3.Sexo: Feminino	4.Nome da Mãe: RAIMUNDA GONÇALVES GUIMARAES
5.Apelido:	6.Dt de Nasc.: 03/08/1976
7.RG: 131967119992	8.UF de Emissão do RG: MA
9.NIS: 16.250.83559-9	10.Naturalidade: São Raimundo das Mangabeiras - MA
11.Escolaridade: 1º Grau completo	

2º Titular da DAP: MILTON LEITE DA SILVA

12.CPF: 778.347.043-20	13.Nome: MILTON LEITE DA SILVA
14.Sexo: Masculino	15.Nome da Mãe: GUILHERMINA LEITE DA SILVA
16.Apelido:	17.Dt de Nasc.: 18/10/1970
18.RG: 014606402000	19.UF de Emissão do RG: MA
20.NIS: 00.000.00000-0	21.Naturalidade: Sambaíba - MA
22.Escolaridade: 1º Grau completo	

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 2	24.Estado Civil: Casado
25.Régime de Casamento: Comunhão parcial de bens	26.Local de Residência: Estabelecimento Rural
27.Endereço: POVOADA NOVA DESCOBERTA	28.Município: São Raimundo das Mangabeiras - MA
Nº S/N	Bairro: ZONA RURAL
29.CEP: 65800-000	

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: Comodatário Rural
3.Atividades Principais: Agricultura	4.Área do Estabelecimento: 50,00 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.: 3731)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	21.000,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	1.750,00
Total:	R\$	22.750,00
Renda de Enquadramento:	R\$	22.750,00

Renda fora do estabelecimento

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

7.Força de trabalho familiar:

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

7.2. Número de empregados permanentes contratados:

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar?

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais	1.Nº de imóveis explorados: 1	4.Área do estabelecimento: 10,00 hectares
Sobre o imóvel principal:	2.Denominação do imóvel: ASSOCIAÇÃO DOS AGRICULTORES DA NOVA DESCOBERTA AAND	5.É proprietário do imóvel principal? Não
	3.Localização do imóvel: DATA IPOEIRA	6.Nome ou razão social do proprietário: ASSOCIAÇÃO DOS AGRICULTORES DA NOVA DESCOBERTA AAND
		7.CPF/CNPJ do Proprietário: 12.080.677/0001-66

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: Irenalde G. Sousa Silva

Local: _____ Data: / /

Assinatura: Milton Leite da Silva

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 05.649.496/0001-42 Entidade emissora Representante: CPF 009.500.323-10

S.R. Mangabeiras Local 05/04/2022 Data

Ismael dos Santos Silva Assinatura

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry should be supported by a valid receipt or invoice. This ensures transparency and allows for easy verification of the data.

In the second section, the author details the various methods used to collect and analyze the data. This includes both manual and automated processes. The goal is to ensure that the information is both reliable and up-to-date.

The third part of the report focuses on the results of the analysis. It shows a clear upward trend in the data over the period covered. This suggests that the current strategy is effective and should be continued.

Finally, the document concludes with a series of recommendations for future actions. These include further investment in technology to improve data collection and more frequent reviews of the data to catch any potential issues early on.



2024



**SÃO RAIMUNDO DAS
MANGABEIRAS**
P R E F E I T U R A

Carlos Augusto Brito Coelho
Secretário de Arrecadação e Tributos

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ARRECADAÇÃO E TRIBUTOS
Av. Francisca das Chagas, S/N – Centro CEP: 65840-000
São Raimundo das Mangabeiras / MA
CNPJ nº. 06.651.616/0001-09

ALVARÁ

EXERCÍCIO 2024

A Prefeitura Municipal de São Raimundo das Mangabeiras, Estado do Maranhão,
no uso de suas atribuições legais, expede o presente

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

NOME OU RAZÃO SOCIAL

MILTON LEITE DA SILVA

NOME FANTASIA

PÃO E SABORES

CPF / CNPJ

778.347,043-20

INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL

ENDEREÇO

ASSOCIAÇÃO NOVA DESCOBERTA, S/N – NOVA DESCOBERTA – ZONA RURAL
SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS

ATIVIDADE ECONÔMICA:

**LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES;
RESTAURANTES E SIMILARES**

RESTRICÇÕES:

**O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO E
RENOVADO ANUALMENTE.**

*Este Alvará é valido até o dia 31/12/2024, somente para Localização e Atividade acima discriminada.

São Raimundo das Mangabeiras – MA, 15 DE FEVEREIRO DE 2024.

The first part of the document discusses the importance of maintaining accurate records of all transactions. It emphasizes that every entry must be supported by proper documentation and that any discrepancies should be investigated immediately. The second part outlines the procedures for handling incoming payments and outgoing disbursements, ensuring that all funds are properly accounted for and that the general ledger remains balanced.

In addition, the document provides a detailed breakdown of the monthly financial statements, including the income statement, balance sheet, and cash flow statement. Each statement is accompanied by a thorough explanation of the figures and the underlying transactions. The final section discusses the annual audit process, highlighting the need for transparency and accountability in all financial reporting.

It is the policy of this organization to adhere to the highest standards of financial integrity and to provide clear and concise information to all stakeholders. Any questions regarding the financial data presented here should be directed to the appropriate department.





SÃO RAIMUNDO DAS
MANGABEIRAS
PREFEITURA



SECRETARIA DE
**SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA**

365
Nº 31

A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de conformidade com o artigo 069 da Lei Complementar Nº 039/98 concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para o exercício de 2024.

RAZÃO SOCIAL: MITON LEITE DA SILVA	CNPJ: 778.347.043-20
NOME DE FANTASIA: PÃO E SABORES	
ATIVIDADE AUTORIZADA: LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, SUCOS E SIMILARES .	
ENDEREÇO: ASSOCIAÇÃO NOVA DESCOBERTA S/N BAIRRO: ZONA RURAL SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS-MA	

Obs.: Este alvará é válido até 15/02/2025.

São Raimundo das Mangabeiras - MA, 15 de Fevereiro de 2024

Gerson Alves de Oliveira Jr
Coordenador de Vigilância Sanitária
Portaria 371/2021

Coordenador de Vigilância Sanitária

ATENÇÃO

- 1 – O presente alvará deverá ser afixado em local visível ao público;
- 2 – Este documento poderá ser cassado a qualquer momento se constatado irregularidades no estabelecimento.

Classificação: Residencial Pleno
Tipo de Fornecedor: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V
MILTON LEITE DA SILVA
INSTALAÇÃO: 10613051
CPF: ***.347.04**
AV 9, 310, CEP: 65800-000 POTOZI - BALSAS - MA
Parcelo de Negócio
31676819
Conta Contrato
10613051
Conta Mês 01/2024 Vencimento 06/02/2024 Total a Pagar R\$ 162,80

Data das Leituras 26/12/2023 Leitura Anterior 24/01/2024 Leitura Atual 29 Nº de Dias 22/02/2024
QR CODE
NOTA FISCAL Nº 072148420 - SÉRIE 000 /
DATA DE EMISSÃO: 24/01/2024
Consulte pela Chave de Acesso em:
https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta
chave de acesso:
21240106272793000184660000721484201040700481
Protocolo de autorização: 321240002188731 -
24/01/2024 às 16:42:43

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

Table with columns: 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\$). Includes consumption of 173 kWh and various taxes.

Table with columns: Medidor, Grandeza, Posto Horário, Leitura Anterior, Leitura Atual, Const. Medidor, Consumo. Medidor 11022816774, Consumo 173 kWh.

RESERVAÇÃO DE VENCIMENTO
BA50.83C1.154B.8DBC.650A.4EDA.F3F0.BC76
Resolução ANEEL 3251/23, Apresentação 30/01/2024, Nº do Programa Social

AVISO DE VENCIMENTO
CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 116
ATENDEMENTO GRATUITO 24h
Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803
Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167

CITIBANK
745-5 74593.10012 28995.013019 01121.488728 2 96180000016280
PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATÉ O VENCIMENTO
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.
VENCIMENTO 06.02.2024
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 01011214887-2
VALOR COBRADO 162,80



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME **BRUNO DE SOUSA SILVA**

FILIAÇÃO
**MILTON LEITE DA SILVA E IRENALDE
 GONÇALVES DE SOUSA SILVA**

DATA NASCIMENTO **25/09/2001** ORGÃO EXPEDIDOR **SSP/MA** FATOR RH ******

NATURALIDADE
BALSAS - MA

OBSERVAÇÃO

Bruno de Sousa Silva
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 20 DE AGOSTO DE 1983

CPE 61212095340 DNI P-007 VIA-02
 REGISTRO GERAL 047177322013-9 DATA DE EXPEDIÇÃO 30/10/2019
 REGISTRO CIVIL
 NASC. N.49588 FLS. 290 LIV. 102 BALSAS MA 2 OFC

F. ELEITOR / ZONA / SEC. CTPS / SERIE / UF
 080447771155/034/0027 2319445 /00060/MA
 NIS / PIS / PASEP IDENTIDADE PROFISSIONAL
 15122292312
 CERT. MILITAR

CNH GNS

MA1804513066

Luiz Mano Camilante
 LICENCIADO CAMILANTE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2024)

Eu, Bruno de Sousa Silva, CPF
nº 612120953-40 e DAP/CAF física
nº SDW 0624505263740504220836, declaro, para
fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE do
município de Balsas/MA, que os gêneros alimentícios relacionados no projeto
de venda em meu nome são oriundos de produção própria.

Balsas 16 1 02 12024

Bruno de Sousa Silva
Assinatura

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

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

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

1º Titular da DAP: VANESSA FERNANDES DE LIMA

1.CPF: 624.505.263-74
 2.Nome: VANESSA FERNANDES DE LIMA
 3.Sexo: Feminino
 4.Nome da Mãe: SILVANA FERNADES DE SOUSA
 5.Apelido:
 6.Dt de Nasc.: 10/05/2000
 7.RG: 0592148920163
 8.UF de Emissão do RG: MA
 9.NIS:
 10.Naturalidade: São Raimundo das Mangabeiras - MA
 11.Escolaridade: 2º Grau completo

2º Titular da DAP: BRUNO DE SOUSA SILVA

12.CPF: 612.120.953-40
 13.Nome: BRUNO DE SOUSA SILVA
 14.Sexo: Masculino
 15.Nome da Mãe: IRENALDE GONÇALVES DE SOUSA SILVA
 16.Apelido:
 17.Dt de Nasc.: 25/09/2001
 18.RG: 0471773220139
 19.UF de Emissão do RG: MA
 20.NIS: 00.000.00000-0
 21.Naturalidade: Balsas - MA
 22.Escolaridade: 1º Grau incompleto

Dados da Família

23.Nº de pessoas da família residentes no estabelecimento: 3
 24.Estado Civil: Amasiado
 25.Regime de Casamento: Não se aplica
 26.Local da Residência: Estabelecimento rural
 27.Endereço: ASSENTAMENTO NOVA DESCOBERTA
 28.Município: São Raimundo das Mangabeiras - MA
 Nº: 00
 Bairro: ZONA RURAL
 29.CEP: 65840-000

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

1.Organização(ões) Social(is) a(s) qual(is) pertença: Associação Cooperativa Sindicato vinculado a CONTAG
 2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Comodatário Rural
 3.Atividades Principais: Agricultor/a
 4.Área do Estabelecimento: 39,00 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\$ (R\$ 373)

Renda do estabelecimento

Agropecuária Estimada:	R\$	7.530,00
Não Agropecuária Estimada:	R\$	6.330,00
Total:	R\$	13.860,00
Renda de Enquadramento:	R\$	13.860,00

Renda fora do estabelecimento

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

7.Força de trabalho familiar:

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

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais 1.Nº de imóveis explorados: 1
 Sobre o imóvel principal: 2.Denominação do imóvel: FAZENDA CHAPADINHA
 3.Localização do imóvel: DATA IPOEIRA
 4.Área do estabelecimento: 2,00 hectares
 5.É proprietário do imóvel principal? Não
 6.Nome ou razão social do proprietário: ASSOCIAÇÃO DOS AGRICULTORES DA NOVA DESCOBERTA
 7.CPF/CNPJ do Proprietário: 12.080.677/0001-66

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: Vanessa Fernandes de Lima
 Local: _____ Data: ____/____/____
 Assinatura: Bruno de Sousa Silva

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 05.649.496/0001-42 Entidade emissora Representante: CPF 009.500.323-10

S.R. Mangabeiras - MA 05/04/2022
 Local Data

Ismael dos Santos Silva
 Assinatura
 CPF: 009.500.323-10

369

2024



[Handwritten Signature]
Carlos Adreho Brito Coelho
Secretário de Arrecadação e Tributos

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS
P R E F E I T U R A

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
DEPARTAMENTO DE ARRECAÇÃO E TRIBUTOS
Av. Francisca das Chagas, S/N – Centro CEP: 65840-000
São Raimundo das Mangabeiras / MA
CNPJ nº. 06.651.616/0001-09

ALVARÁ

EXERCÍCIO 2024

A Prefeitura Municipal de São Raimundo das Mangabeiras, Estado do Maranhão,
no uso de suas atribuições legais, expede o presente

ALVARÁ DE LICENÇA E FUNCIONAMENTO

NOME OU RAZÃO SOCIAL MILTON LEITE DA SILVA	
NOME FANTASIA PÃO E SABORES	
CPF / CNPJ 778.347,043-20	INSC. ESTADUAL OU MUNICIPAL *****
ENDEREÇO ASSOCIAÇÃO NOVA DESCOBERTA, S/N – NOVA DESCOBERTA – ZONA RURAL SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS	
ATIVIDADE ECONÔMICA: LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, DE SUCOS E SIMILARES; RESTAURANTES E SIMILARES	
RESTRIÇÕES: O PRESENTE ALVARÁ DEVERÁ SER FIXADO EM LOCAL VISÍVEL À FISCALIZAÇÃO E RENOVADO ANUALMENTE.	

*Este Alvará é valido até o dia 31/12/2024, somente para Localização e Atividade acima discriminada.

São Raimundo das Mangabeiras – MA, 15 DE FEVEREIRO DE 2024.





371

**SÃO RAIMUNDO DAS
MANGABEIRAS**
PREFEITURA**SÃO RAIMUNDO DAS
MANGABEIRAS**
PREFEITURA**SECRETARIA DE
SAÚDE E VIGILÂNCIA
SANITÁRIA**

Nº 31

A VIGILÂNCIA SANITÁRIA, de conformidade com o artigo 069 da Lei Complementar Nº 039/98 concede ALVARÁ DE AUTORIZAÇÃO SANITÁRIA para o exercício de 2024.

RAZÃO SOCIAL: MITON LEITE DA SILVA	CNPJ: 778.347.043-20
NOME DE FANTASIA: PÃO E SABORES	
ATIVIDADE AUTORIZADA: LANCHONETES, CASAS DE CHÁ, SUCOS E SIMILARES .	
ENDEREÇO: ASSOCIAÇÃO NOVA DESCOBERTA S/N BAIRRO: ZONA RURAL SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS-MA	

Obs.: Este alvará é válido até 15/02/2025.

São Raimundo das Mangabeiras - MA, 15 de Fevereiro de 2024

Gerson Alves de Oliveira Jr
Coordenador de Vigilância Sanitária
Portaria 371/2021

Coordenador de Vigilância Sanitária

ATENÇÃO

- 1 - O presente alvará deverá ser afixado em local visível ao público;
- 2 - Este documento poderá ser cassado a qualquer momento se constatado irregularidades no estabelecimento.

Prefeitura Municipal de São Raimundo das Mangabeiras-PMSRM
CNPJ: 06.651.616/0001-09

Palácio Prefeito Francisco Cardoso - Avenida Rodoviária, Nº 43, Bairro São Francisco
CEP: 65.840-000



DANFSE - DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL DE ENERGIA ELÉTRICA ELETRÔNICA
Equatorial Maranhão Distribuidora de Energia S.A.
 CNPJ: 06.272.793/0001-84 | Insc. Estadual: 120.515.11-3
 Alameda A, Qd SQS, nº100, Loteamento Quitandinha,
 Altos do Calhau - São Luís - MA CEP: 65.070-900

372

Classificação: Residencial Pleno		Tipo de Fornecedor: MONOFÁSICO	
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V			
MILTON LEITE DA SILVA INSTALAÇÃO: 10613051 CPF: ***.347.04*-** AV 9 , 310 , CEP: 65800-000 POTOZI - BALSAS - MA			
Parceiro de Negócio		31676819	
Conta Contrato		10613051	
Conta Mês	Vencimento	Total a Pagar	
01/2024	06/02/2024	R\$ 162,80	

Data das Leituras	Leitura Anterior 26/12/2023	Leitura Atual 24/01/2024	Nº de Dias 29	Próxima Leitura 22/02/2024
-------------------	--------------------------------	-----------------------------	------------------	-------------------------------



NOTA FISCAL Nº 072148420 - SÉRIE 000 /
 DATA DE EMISSÃO: 24/01/2024
 Consulte pela Chave de Acesso em:
<https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/NF3E/Consulta>
 chave de acesso:
 21240106272793000184660000721484201040700481
 Protocolo de autorização: 3212400002188731 -
 24/01/2024 às 16:42:43

INFORMAÇÕES PARA O CLIENTE

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)	173	0,933873	0,718810	4,91	32,31	161,56	ICMS	161,56	20,0000	32,31
S FINANCEIROS										
Cip-Ilum Pub Pref Munic						11,68	PIS	129,25	0,6770	0,88
Crédito DIC/FIC/DMIC 11/2023						13,17	COFINS	129,25	3,1195	4,03
Multa						1,46				
Correção Monetária						0,27				
Juros						1,00				

CONSUNSUMO kWh	JAN/23	0
	FEV/23	0
	MAR/23	0
	ABR/23	0
	MAI/23	0
	JUN/23	0
	JUL/23	0
	AGO/23	0
	SET/23	0
	OUT/23	3
	NOV/23	79
	DEZ/23	197
JAN/24	173	

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo	Reservado ao Fisco			
11022816774	Consumo	ATIVO TOTAL	28.863	29.036	1,00	173 kWh	BA50.83C1.154B.8DBC.650A.4EDA.F3F0.BC76			
Resolução ANEEL							Apresentação		Nº do Programa Social	
3251/23							30/01/2024			

AVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 116
 ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Atendimento disponível em português e espanhol

Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 17h e das 18h às 19h

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis.

CITIBANK						745-5 74593.10012 28995.013019 01121.488728 2 9618000016280		Pague através do PIX. É mais facilidade pra você.		
LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO		06.02.2024		
PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO						AGÊNCIA/CODIGO BENEFICIÁRIO		01011214887-2		
BENEFICIÁRIO			INSTALAÇÃO		REFERÊNCIA		NOSSO NÚMERO			
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.			10613051		01/2024		01011214887-2			
DATA DOCUMENTO		NÚMERO DE REFERÊNCIA		ESPECIE DOCUMENTO		ACEITE		DATA PROCESSAMENTO		
24.01.2024		0202401072148420		DMI		N		24.01.2024		
USO DO BANCO			CARTEIRA		ESPECIE MOEDA		QUANTIDADE		VALOR	
RCO			100		R\$				162,80	
INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						(-) DESCONTO ABATIMENTO				
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS						(-) OUTRAS DEDUÇÕES				
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.						(+*) MULTA				
NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO						(+*) OUTROS ACRESCIMOS				
MILTON LEITE DA SILVA 778.347.043-20						(+*) VALOR COBRADO				

