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 IRENALDE GONÇALVES DE SOUSA SILVA

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

NATURALIDADE
BALSAS - MA
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 60711989338 DNI P-007 VIA-02
REGISTRO GERAL 041159752010-4 DATA DE EXPEDIÇÃO 14/06/2023
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 VIÉGAS CASTRO

VÁLIDA 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 SDW0607119893382407221228, 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

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

SDW0607119893382403221228

357

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

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

1º Titular da DAP: MARIA APARECIDA DE SOUSA SILVA

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 de Casamento: Não se aplica

26.Local de Residência: Estabelecimento rural

27.Endereço: ASSENTAMENTO NOVA DESCOBERTA

Nº: S/N

28.Município: São Raimundo das Mangabeiras - MA

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

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): RES. (C.M.N.: 3731)

Renda do estabelecimento			Renda fora do estabelecimento		
Agropecuária Estimada:	R$	9.250,00	Total Auferida:	R$	0,00
Não Agropecuária Estimada:	R$	1.300,00	Desconto:	R$	0,00
Total:	R$	10.550,00	Total com desconto:	R$	0,00
Renda de Enquadramento:	R$	10.550,00	% 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

Sobre o Imóvel pincipal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

2.Denominação do imóvel: CHACATA CHAPADINHA

3.Localização do imóvel: DATA IPOEIRA NOVA DESCOBERTA

4.Área do estabelecimento: 39,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Não

6.Nome ou razão social do proprietário: ASSOCIAÇAO 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: 24/03/2022

Assinatura: Maria Aparecida de Sousa 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 738.103.393-34

Francisco Santana
Extensionista
AGERP/MA

Local: Mangabeiras Data: 24/03/2022

Assinatura

2024

Carlos Aurélio Brito Coelho
Departamento de Arrecadação e Tributos

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS
PREFEITURA

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**	
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.

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 valido 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.

DANF3E - 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 Fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V	

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

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

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$)
Consumo (kWh)	173	0,933873	0,718810	4,91	32,31	161,56
[illegible]S FINANCEIROS						
Cip Ilum Pub Pref Munic						11,68
Crédito DIC/FIC/DMIC 11/2023						13,17-
Multa						1,46
Correção Monetária						0,27
Juros						1,00

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	161,56	20,0000	32,31
PIS	129,25	0,6770	0,88
COFINS	129,25	3,1195	4,03

CONSUMO 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

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
11022816774	Consumo	ATIVO TOTAL	28.863	29.036	1,00	173 kWh

Reservado ao Fisco
BA50.83C1.154B.8DBC.650A.4EDA.F3F0.BC76

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3251/23	30/01/2024	

[illegible]EAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 116
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acesse o nosso site para consulta de energia com 1a:
@equatorial_ma @equatorialma @equatorial_ma

Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixo e móvel.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI 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.

CITIBANK | 745-5 | 74593.10012 28995.013019 01121.488728 2 96180000016280

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 06.02.2024
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		INSTALAÇÃO: 10613051		REFERÊNCIA: 01/2024	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: 24.01.2024	NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202401072148420	ESPÉCIE DOCUMENTO: DMI	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 24.01.2024	NOSSO NÚMERO: 01011214887-2
USO DO BANCO: RCO	CARTEIRA: 100	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO: 162,80

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
MILTON LEITE DA SILVA 778.347.043-20

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

NOME MILTON LEITE DA SILVA

FILIAÇÃO
FELIX NERES DA SILVA E GUILHERMINA LEITE DA SILVA

DATA NASCIMENTO 18/10/1970 | ORGÃO EXPEDIDOR SSP/MA | FATOR RH

NATURALIDADE
SAMBAIBA - MA
OBSERVAÇÃO

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116, DE 29 DE AGOSTO DE 1983

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

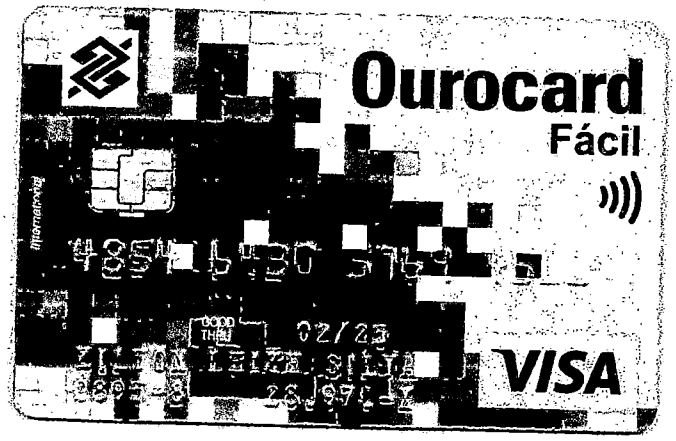
CERT. MILITAR

CNH | CNS

MAI830673407

FÁBIO SÉRGIO VIEGAS CASTRO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



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

Eu, Milton Leite da Silva, CPF nº 778347043-20 e DAP/CAF física nº SDW065726610368050492 1011, 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

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

SDW0651266103680504221011

363

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

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

1º Titular da DAP: IRENALDE GONÇALVES DE SOUSA SILVA

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.Regime 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: Agricultor/a	
5.Área menor ou igual a 4 módulos fiscais: Sim	4.Área do Estabelecimento: 50,00 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$	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: 2

7.2. Número de empregados permanentes contratados: 0

7.3. Há permanência de força de trabalho familiar? Sim

II - Informações Complementares

Imóveis Rurais

Sobre o imóvel pincipal:

1.Nº de imóveis explorados: 1

2.Denominação do imóvel: ASSOCIAÇAO DOS AGRICULTORES DA NOVA DESCOBERTA AAND

3.Localização do imóvel: DATA IPOEIRA

4.Área do estabelecimento: 10,00 hectares

5.É proprietário do imóvel principal? Não

6.Nome ou razão social do proprietário: ASSOCIAÇAO 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

SR Mangabeiras 05/04/2022

Local Data

Assinatura

Ismael dos Santos Silva

Sec. Política Agrária Agrícola e Meio Ambiente

2024

Carlos Antonio Brito Coelho
Diretor de Arrecadação e Tributos

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS
PREFEITURA

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**	
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.

SÃO RAIMUNDO DAS
MANGABEIRAS
PREFEITURA

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 valido 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.

DANF3E - 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

366

Classificação: Residencial Pleno	Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V	

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

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

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$)
Consumo (kWh)	173	0,933873	0,718810	4,91	32,31	161,56
OUTROS FINANCEIROS						
Cip-Ilum Pub Pref Munic						11,68
Crédito DIC/FIC/DMIC 11/2023						13,17-
Multa						1,46
Correção Monetária						0,27
Juros						1,00

Tributo	Base(R$)	Aliquota(%)	Valor(R$)
ICMS	161,56	20,0000	32,31
PIS	129,25	0,6770	0,88
COFINS	129,25	3,1195	4,03

CONSUMO 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

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
11022816774	Consumo	ATIVO TOTAL	28.863	29.036	1,00	173 kWh

Reservado ao Fisco
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
Acesse o site: www.equatorialenergia.com.br
@equatorial.ma @equatorialma @equatorial_ma

Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis, de segunda a sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h

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

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI 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.

CITIBANK | 745-5 | 74593.10012 28995.013019 01121.488728 2 96180000016280

LOCAL DE PAGAMENTO: PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO					VENCIMENTO: 06.02.2024
BENEFICIÁRIO: EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.		INSTALAÇÃO: 10613051		REFERÊNCIA: 01/2024	AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
DATA DOCUMENTO: 24.01.2024	NÚMERO DE REFERÊNCIA: 0202401072148420	ESPÉCIE DOCUMENTO: DMI	ACEITE: N	DATA PROCESSAMENTO: 24.01.2024	NOSSO NÚMERO: 01011214887-2
USO DO BANCO: RCO	CARTEIRA: 100	ESPÉCIE MOEDA: R$	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO: 162,80

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
MILTON LEITE DA SILVA 778.347.043-20

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.

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 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 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

T. ELEITOR / ZONA / SEC
CTPS / SERIE / UF
080447771155/034/0027 2319445 /000060/MA
NIS / PIS / PASEP
IDENTIDADE PROFISSIONAL
16122292312
CERT. MILITAR
CNH
CNS

MAI804513066

LUCIO FUNO CAVALCANTE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

368

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

Eu, Bruno de Sousa Silva, CPF nº 612120953-40 e DAP/CAF física nº SDW 062450 926374050422083 6, 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

Bruno de Sousa Silva
Assinatura

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

SDW0624505263740504220836

369

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 Sindicato vinculado a CONTAG Cooperativa Rural
2.Condição(ões) de posse e uso da terra: Comodatário
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.ES. (C.M.N. 3731)

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: 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 pincipal:

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: ASSOCIAÇAO 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

SR Mangabeiras - MA (Local) 05/04/2022 (Data)

Ismael dos Santos Silva
Assinatura
CPF: 009.500.323-10

370

2024

Carlos Aurelio Brito Coelho
Chefe do Departamento de Arrecadação e Tributos

SÃO RAIMUNDO DAS MANGABEIRAS
PREFEITURA

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**	
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.

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 valido 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.

DANF3E - 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

372

Classificação: Residencial Pleno	Tipo de Fornecimento: MONOFÁSICO
Tensão Nominal Disp: 220 V Lim Min: 202 V Lim Max: 231 V	

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

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

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$)
Consumo (kWh)	173	0,933873	0,718810	4,91	32,31	161,56
S FINANCEIROS						
Cip-Ilum Pub Pref Munic						11,68
Crédito DIC/FIC/DMIC 11/2023						13,17-
Multa						1,46
Correção Monetária						0,27
Juros						1,00

Tributo	Base(R$)	Alíquota(%)	Valor(R$)
ICMS	161,56	20,0000	32,31
PIS	129,25	0,6770	0,88
COFINS	129,25	3,1195	4,03

CONSUMO 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

Ativo

Medidor	Grandeza	Posto Horário	Leitura Anterior	Leitura Atual	Const. Medidor	Consumo
11022816774	Consumo	ATIVO TOTAL	28.863	29.036	1,00	173 kWh

Reservado ao Fisco
BA50.83C1.154B.8DBC.650A.4EDA.F3F0.8C76

Resolução ANEEL	Apresentação	Nº do Programa Social
3251/23	30/01/2024	

EAVISO DE VENCIMENTO

CENTRAL DE ATENDIMENTO
LIGUE GRÁTIS 116
ATENDIMENTO GRATUITO 24 H
Acompanhe-se por meio do aplicativo equatorial
equatorial_ma equatorialma equatorial_ma

Ouvidoria Equatorial: 0800 286 9803
Ligação gratuita de telefones fixos e móveis,
de segunda à sexta, das 8h às 12h e das 14h às 18h

Agência Nacional de Energia Elétrica (ANEEL) 167
Ligação gratuita de telefone fixo e móveis.

DIREITOS
É direito do consumidor ou da central geradora de solicitar à distribuidora o detalhamento da apuração dos indicadores DIC, FIC, DMIC e DICRI 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.

CITIBANK | 745-5 | 74593.10012 28995.013019 01121.488728 2 96180000016280

LOCAL DE PAGAMENTO				VENCIMENTO
PAGÁVEL NA REDE BANCARIA ATE O VENCIMENTO				06.02.2024
BENEFICIÁRIO	INSTALAÇÃO	REFERÊNCIA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO
EQUATORIAL MARANHÃO DISTRIB. DE ENERGIA S.A.	10613051	01/2024		

DATA DOCUMENTO	NÚMERO DE REFERÊNCIA	ESPÉCIE DOCUMENTO	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
24.01.2024	0202401072148420	DMI	N	24.01.2024	01011214887-2

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE MOEDA	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DOCUMENTO
RCO	100	R$			162,80

INFORMAÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO
PAGÁVEL EM TODAS AS INSTITUIÇÕES BANCÁRIAS.
EM CASO DE ATRASO, MULTAS, JUROS E CORREÇÃO SERÃO COBRADOS NA PRÓXIMA FATURA.

(-) DESCONTO ABATIMENTO
(-) OUTRAS DEDUÇÕES
(+) MULTA
(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
(=) VALOR COBRADO

NOME DO PAGADOR/CPF/CNPJ/ENDEREÇO
MILTON LEITE DA SILVA 778.347.043-20

Ficha de Compensação

Pague através do PIX.
É mais facilidade pra você.
Para realizar o pagamento, utilize o QR CODE abaixo.