



**ESTADO DO PARÁ**  
**MUNICÍPIO DE SALINÓPOLIS**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS**

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
Fls. 484

**JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA**

**CHAMADA PÚBLICA 16 – SALINÓPOLIS**

**ENVELOPE Nº 01 – DOCUMENTAÇÃO DE FORNECEDOR**

**PROponente: JOA PAIXÃO COSTA**

**CPF Nº 22-00**

**DAP FÍSICA Nº: SD 22001112150849**

PROFESSOR(A) DE LICENCIATURA EM PEDAGOGIA  
FIG. 465  
227

PROFISSIONAL 466  
FIG. 09

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTERIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRANSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITACAO

NOME  
JOSE JACIEL DA PAIXAO COSTA

DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF  
3666602 PC/PA

CPF DATA NASCIMENTO  
685.947.122-00 01/05/1981

FILIAÇÃO  
RAIMUNDO CHAGAS DA COS  
TA  
RAIMUNDA DA PAIXAO COS  
TA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB  
A

Nº REGISTRO VALIDADE 1ª HABILITACAO  
05233395707 18/02/2021 21/06/2011

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL  
1246405555

OBSERVAÇÕES

*Jose Jaciel da Paixao Costa*

LOCAL DATA EMISSAO  
IGARAPE-ACU, PA 01/03/2016

ASSINATURA DO PORTADOR

ASSINATURA DO EMISSOR 00494506265 PA249051249

PROFISSIONAL PLASTIFICAR  
1246405555

DETRAN - PA (PARA)

*[Handwritten scribble]*

*[Handwritten scribble]*

*[Handwritten scribble]*

*[Handwritten scribble]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten scribble]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PROSECUCÃO Nº 467  
Fls. 09

## Extrato de DAP de Agricultor

**DAP:** SDW0685947122001112150849 **Enquadramento:** V **Validade:** 11/12/2018 **Data da Emissão:** 11/12/2015  
**Versão DAP:** 1.9.3 **Município:** Salinópolis/ PA

### TITULARES

**CPF:** 685.947.122-00

**Titular:** JOSE JACIEL DA PAIXÃO COSTA

### CATEGORIA DO AGRICULTOR

Agricultor/a

### CONDIÇÕES DE POSSE E USO DA TERRA

Proprietário/a

### DAP ACESSÓRIA ASSOCIADAS

**NÃO EXISTE DAP ACESSÓRIA ASSOCIADA**

### EMISSORES DA DAP

**Emissor:** EMPRESA DE ASSISTENCIA TECNICA E EXTENSAO RURAL DO ESTADO DO PARÁ

**CNPJ:** 05402797000177

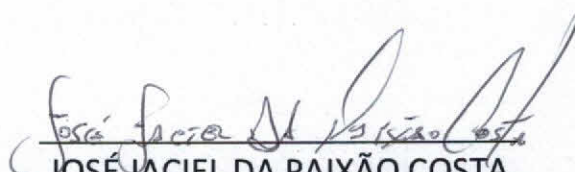
A autenticidade e veracidade deste documento poderá ser comprovada através do site: <http://www.mda.gov.br>

**Chamada Pública 001/2016**  
**Prefeitura Municipal de Salinópolis**

**DECLARAÇÃO**

**Eu, JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 685.947.122-00 e portador da cédula de Identidade de Nº 3666602, residente e domiciliado no Ramal do 19, Vila Coremas – Zona Rural - Salinópolis Pará. DECLARO para os devidos fins de direito que os gêneros alimentícios oriundos da Agricultura Familiar a serem entregues, são de produção própria, conforme Projeto de Venda em anexo (envelope 02) que faz parte da Chamada Publica nº 001/2016 da Prefeitura Municipal de Salinópolis. Por ser verdade assino abaixo.

Salinópolis, 18 de Abril de 2016.

  
JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA  
Empreendedor Familiar Rural









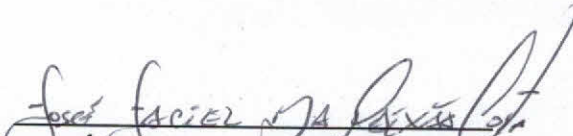


**Chamada Pública 001/2016**  
**Prefeitura Municipal de Salinópolis**

**DECLARAÇÃO**

Eu, **JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 685.947.122-00 e portador da cédula de Identidade de Nº 3666602, residente e domiciliado no Ramal do 19, Vila Coremas – Zona Rural - Salinópolis Pará. DECLARO para os devidos fins que **TENHO CAPACIDADE de Produzir, Beneficiar e Transportar** os produtos de minha propriedade. Por ser verdade assino abaixo.

Salinópolis, 18 de Abril de 2016.

  
**JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA**  
Empreendedor Familiar Rural













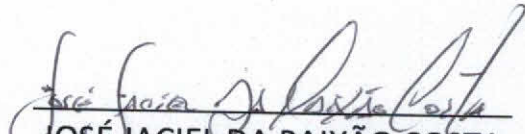
e

**Chamada Pública 001/2016**  
**Prefeitura Municipal de Salinópolis**

**DECLARAÇÃO**

**Eu, JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 685.947.122-00 e portador da cédula de Identidade de Nº 3666602, residente e domiciliado no Ramal do 19, Vila Coremas – Zona Rural - Salinópolis Pará. **Comprometo-me** a fornecer os Gêneros alimentícios oriundos da Agricultura Familiar a serem entregues, conforme o disposto no padrão de identidade e qualidade estabelecida na legislação vigente da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitária, ministério da Saúde, Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento. Por ser verdade assino abaixo.

Salinópolis, 18 de Abril de 2016.

  
JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA  
Empreendedor Familiar Rural





f







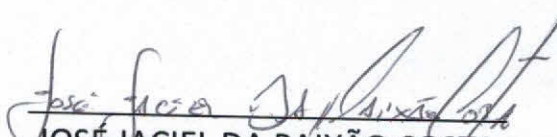


**Chamada Pública 001/2016**  
**Prefeitura Municipal de Salinópolis**

**DECLARAÇÃO**

**Eu, JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 685.947.122-00 e portador da cédula de Identidade de Nº 3666602, residente e domiciliado no Ramal do 19, Vila Coremas – Zona Rural - Salinópolis Pará. DECLARO para os devidos fins de direito que os gêneros alimentícios oriundos da Agricultura Familiar a serão entregues conforme o cronograma definido pelo responsável do setor de Merenda Escolar da Prefeitura Municipal de Salinópolis. Por ser verdade assino abaixo.

Salinópolis, 18 de Abril de 2016.

  
JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA  
Empreendedor Familiar Rural



g













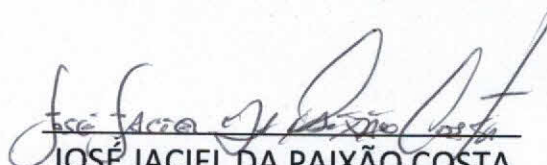
Chamada Pública 001/2016  
Prefeitura Municipal de Salinópolis

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
Fls. 472  


DECLARAÇÃO

Eu, JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 685.947.122-00 e portador da cédula de Identidade de Nº 3666602, residente e domiciliado no Ramal do 19, Vila Coremas – Zona Rural - Salinópolis Pará. **Responsabilizo-me** pela entrega dos produtos nas escolas Municipais e Estaduais, conforme o mapa de roteiro de entrega que será fornecido pelo setor de merenda escolar e **Obrigo-me** a fazer as entregas semanalmente conforme solicitado. Por ser verdade assim o abaixo.

Salinópolis, 18 de Abril de 2016.

  
\_\_\_\_\_  
JOSÉ JACIEL DA PAIXÃO COSTA  
Empreendedor Familiar Rural



h















173  
9

Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **685.947.122-00**

Nome da Pessoa Física: **JOSE JACIEL DA PAIXAO COSTA**

Data de Nascimento: **01/05/1981**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **07/04/1999**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **21:40:47** do dia **14/04/2016** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **4A8AF8C6.DCD5.F00F**

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na página da Secretaria da Receita Federal do Brasil na Internet, no endereço [www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br).

Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
Fis. 474  
07

**SEMUSS-VISA SEMUSS-VISA**



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
UNIDADE MUNICIPAL DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA**



**ALVARÁ SANITÁRIO**

Nº 028/VISA

Ano: 2016

Nº Inscrição:

NOME FANTASIA: GRANJA N. SENHORA DO PERPETUO SOCORRO

00.189

RAZÃO SOCIAL: JAIME JOSÉ DA PAIXÃO COSTA

CNPJ/CPF: 283.092.351-91

ATIVIDADE: GRANJA – Hortes frutas granjeiros.

LOCALIDADE: Salinópolis/PA - Bairro – Vila do Corema, Estrada nº 19, s/n.

OBSERVAÇÃO: \*\*\*\*\*

**Franz Mário Vidal Rossy**  
Técnico de Vig. Sanitária  
Decreto nº 171/04

**Secretaria Municipal  
de Saúde de Salinópolis**

**Patrícia Nahum Benollet Gomes**  
Secretária Municipal de Saúde.  
Decreto nº 030/2014

VALIDADE:  
20/04/2017

**SEMUSS-VISA  
SEMUSS-VISA**

