



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

PREFEITURA MUNICIPAL DE SALINÓPOLIS  
Fig. 448

**APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO**

*Handwritten signature*

**CHAMADA PUB16 – SALINÓPOLIS**

**ENVELOPE Nº 01 – DOCCILITAÇÃO DE FORNECEDOR**

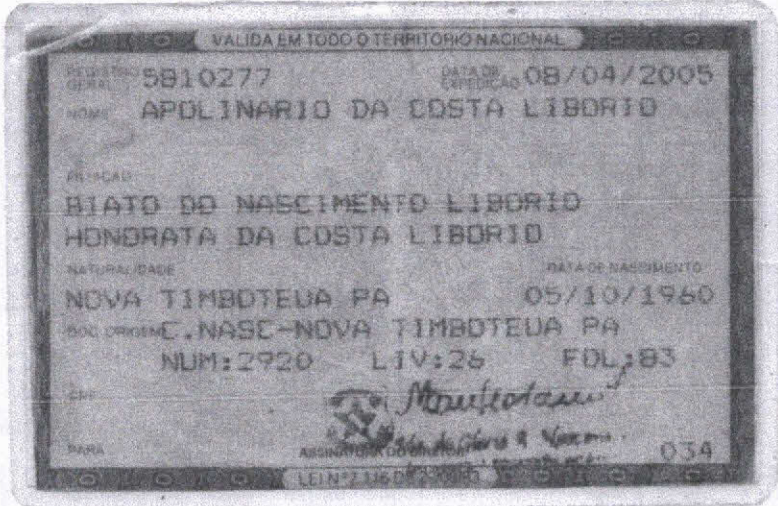
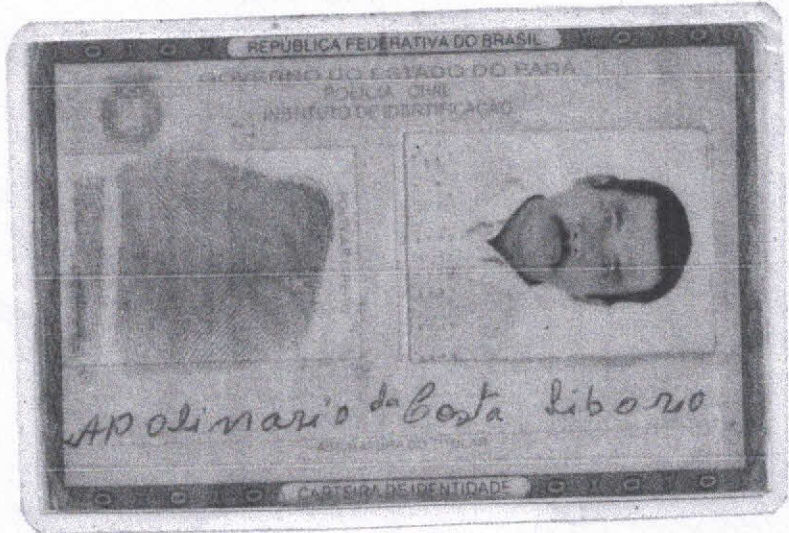
**PROPONENTE A COSTA LIBÓRIO**

**CP22-04**

**DAP FÍSICA Nº 22040708121036**

*Handwritten mark*

PREFEITURA MUNICIPAL DE LIBORIO  
Fls. 450  
*[Handwritten signature]*



*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten scribbles]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO ALEGRE  
FIS. 151  
[Assinatura]

Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **244.818.822-04**

Nome da Pessoa Física: **APOLINARIO DA COSTA LIBORIO**

Data de Nascimento: **05/10/1960**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **anterior a 10/11/1990**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **21:34:39** do dia **14/04/2016** (hora e data de Brasília).

Código de controle do comprovante: **780E.D48A.0BB5.9D24**

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.)



## Extrato de DAP de Agricultor

**DAP:** SDW0244818822040708121036 **Enquadramento:** B **Validade:** 07/08/2018 **Data da Emissão:** 07/08/2012

**Versão DAP:** 1.7.2 **Município:** Salinópolis/ PA

### TITULARES

**CPF:** 244.818.822-04

**Titular:** APOLINÁRIO DA COSTA LIBORIO

**CPF:** 972.473.592-34

**Nome:** MARIA LUZENIRA FERREIRA DE SOUSA

### CATEGORIA DO AGRICULTOR

Demais agricultores familiares

### CONDIÇÕES DE POSSE E USO DA TERRA

Posseiro/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, APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 244.818.822-04 e portador da cédula de Identidade de Nº 5810077, residente e domiciliado na PA – 124 km 60, Sítio Santa Rita – 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.

*Apolinario Costa Liborio*  
**APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO**  
Empreendedor Familiar Rural

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

**DECLARAÇÃO**

**Eu, APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 244.818.822-04 e portador da cédula de Identidade de Nº 5810077, residente e domiciliado na PA – 124 km 60, Sítio Santa Rita – 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.

*Apolinario da Costa Liborio*  
**APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO**  
Empreendedor Familiar Rural

h



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

**DECLARAÇÃO**

**Eu, APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO**, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 244.818.822-04 e portador da cédula de Identidade de Nº 5810077, residente e domiciliado na PA – 124 km 60, Sítio Santa Rita – 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.

*Apolinario Costa Liborio*  
**APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO**  
Empreendedor Familiar Rural

f 















SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO  
Fig. 450  
CPI

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

**DECLARAÇÃO**

Eu, APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 244.818.822-04 e portador da cédula de Identidade de Nº 5810077, residente e domiciliado na PA – 124 km 60, Sítio Santa Rita – 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.

*Apolinário da Costa Libório*  
**APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO**  
Empreendedor Familiar Rural

e

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

**DECLARAÇÃO**

Eu, APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO, inscrito no Cadastro Nacional de Pessoa Física com o Nº: 244.818.822-04 e portador da cédula de Identidade de Nº 5810077, residente e domiciliado na PA – 124 km 60, Sítio Santa Rita – 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.

*Apolinário Costa Libório*  
APOLINÁRIO DA COSTA LIBÓRIO  
Empreendedor Familiar Rural



Nota Fiscal  
 Pat. 01  
 SERIE E  
 Cor. F. Central  
 Rodovia Augustus, CEP 66823-010, Inscrição Estadual  
 Referente ao 01/2016  
 UNICONTROL  
 membros do conselho de administração  
 longo, somaria o valor da conta para TORNA-SE ENCHA SEUS DADOS.

PREF. SALINOPOLIS  
 Fls. 158

Dados da Unidade Consumidora

MARIA LUZENIRA FERREIRA DE SOUSA

Rod. PA 124  
 SALINOPOLIS - PA 66823-010  
 OPER. 0123456789  
 Tipo de tarifa: CONVENCIONAL  
 Caracterização: RUSTICA  
 Tipo de tarifa: CONVENCIONAL  
 Tensão Nominal (V):  
 Capacidade (kVA): 11/02/2001/243  
 Fator de potência:  
 Fase: MONOFASICO  
 Perda de Tensão (%): 0,00

Demonstrativo de Faturamento

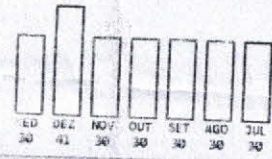
Descrição	Quantidade	Tarifa	Valor (R\$)
CUSTO DESEMPENHO	0		
ADICIONAL BOND. VEICULAR	0	0,525380	1,70
VALOR DO ICMS			1,35
VALOR DO COFINS			0,00
VALOR DO PIS			1,19
Subtotal R\$			18,56
Encargos e Serviços			
CP - CONTRIB. DE ILUM. PUB			3,33
Subtotal R\$			3,33

Total a pagar: 21,89

Composição das taxas em R\$ (Art. 31 Resolução 166/2005)

Compra de Energia	Transmissão	Distribuição (Celpa)	Encargos Setoriais	Tributos	Total (R\$)
0,06	0,47	1,89	1,21	1,35	18,56

Histórico do Consumo (kWh)



Informações de tributos

Tributos	Base de cálculo	Alíquota (%)	Valor (R\$)
ICMS	0,00	0,00000	0,00
PIS	18,56	1,3982	0,26
COFINS	18,56	0,4334	1,19

Reservado ao Fisco - Período Fiscal 2016/2017

8167.1A6D.01ED.FBC7.D516.33D7.D868.551E

Informações do consumo do mês

Nº Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Censumo	Qtde. de dias	Constante	Tarifa em R\$
2219586	2162	2480	13	31	1,00	
19/01/2015 19/01/2016						

Reaviso de Vencimento

Número do Programa Social

Indicadores de continuidade

NOV15	DIC	FIC	DMIC
Meta Men	13,67	8,77	7,40
Meta Tri	27,16	17,56	
Meta Anu	54,31	35,10	
Apurado Men	0,63	1,00	0,63

Datas

Emissão	Apresentação	Previsão próxima leitura
19/01/2016	19/01/2016	16/02/2016

Informações para o cliente

Períodos: BOND. FUEL: Volume: 144,20 / 19/01