



Ministério da Fazenda  
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **484.277.564-53**

Nome: **JOCELI PEREIRA DA SILVA**

Data de Nascimento: **24/01/1963**

Situação Cadastral: **REGULAR**

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

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **10:52:33** do dia **18/04/2023** (hora e data de Brasília).  
Código de controle do comprovante: **AB14.D994.2101.FF15**



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 CAJAZEIRINHAS

01612687000189

RUA ADMILSON LEITE DE ALMEIDA

SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

### CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS

Nº 000367

Certificamos, a requerimento da parte interessada, e de acordo com as informações prestadas pelo setor tributário que,

Inscrição Municipal: XXX

Nome: **JOCELI PEREIRA DA SILVA**

Endereço: SÍTIO JACÚ

Numero: S/N

Complemento: CASA

Bairro: ZONA RURAL

Cidade: CAJAZEIRINHAS

UF: PB

CPF/CNPJ: 484.277.564-53

está quites com os tributos municipais.

Finalidade:

PARA COMPROVAÇÃO JUNTO AOS ORGÃOS PUBLICOS E PRIVADOS.

Ficam, todavia, ressalvados os direitos da Fazenda Municipal de cobrar quaisquer débitos que venham a ser posteriormente apurados. Do que constar, passamos a presente certidão, para fins de PROVAS JUNTO A TODOS E QUAISQUER ÓRGÃOS.

ESTA CERTIDÃO REFERE-SE EXCLUSIVAMENTE A SITUAÇÃO DO CONTRIBUINTE NO AMBITO DESTA SECRETARIA DA FAZENDA MUNICIPAL.

CAJAZEIRINHAS 18 de abril de 2023

*Edivaldo Carreiro de Almeida*

**Dir. Tributos**

*Edivaldo Carreiro de Almeida*  
EDIVALDO CARREIRO DE ALMEIDA  
DIRETOR DE TRIBUTAÇÃO

**Prefeitura Municipal de Cajazeirinhas**  
**CNPJ: 01.612.687/0001-89**  
**Rua Edmilson Leite de Almeida, 80**  
**Centro - CEP: 58.855-000**



VÁLIDA POR 90 (NOVENTA ) DIAS A PARTIR DA DATA DE EMISSÃO.

NOTA IMPORTANTE: QUALQUER RASURA TORNARÁ O PRESENTE DOCUMENTO NULO.

Emitido por: Edivaldo

*Edivaldo Carreiro de Almeida*

**Dir. Tributos**

ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE - CEF: 28.822-000  
SECRETARIA DE SAÚDE DE JANEIRO 82  
SECRETARIA DE SAÚDE DE JANEIRO 82



SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

SECRETARIA DE SAÚDE  
SECRETARIA DE SAÚDE

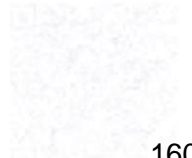
SECRETARIA DE SAÚDE DE JANEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE DE JANEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE DE JANEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE DE JANEIRO

SECRETARIA DE SAÚDE DE JANEIRO





# CERTIDÃO

CÓDIGO: **CE26.4F54.94C6.F9AB**

Emitida no dia 18/04/2023 às 11:31:20

Identificação do requerente:

CNPJ/CPF: **484.277.564-53**

R.G. : **995126 - SSP/PB**

Certifico, observadas as disposições da legislação vigente e de acordo com os assentamentos existentes neste órgão, que o requerente supra identificado está em situação **REGULAR** perante a Fazenda Pública Estadual, **com relação a débitos fiscais administrativos e inscritos em Dívida Ativa**. A referida identificação não pertence a contribuinte com inscrição ativa no Cadastro de Contribuintes do Estado da Paraíba.

A presente Certidão não compreende débitos cuja exigibilidade esteja suspensa, nem exclui o direito de a Fazenda Pública Estadual, a qualquer tempo, cobrar valores a ela porventura devidos pelo referido requerente.

Esta certidão é válida **por 60 (sessenta) dias a partir da data de sua emissão**, devendo ser confirmada a sua autenticidade através do serviço *Validar Certidão de Débito* na página [www.sefaz.pb.gov.br](http://www.sefaz.pb.gov.br).

**OBS: Inválida para licitação no que se refere ao fornecimento de mercadorias ou prestação de serviços de transporte interestadual e intermunicipal ou comunicação não compreendidos na competência tributária dos municípios se o requerente supracitado estiver localizado no estado da Paraíba, ressalvada quando a licitação se referir à prestação de serviço de transporte entre municípios com características urbanas no âmbito das regiões metropolitanas no estado da Paraíba, reconhecida por Lei específica.**

Válida com a apresentação conjunta do cartão de inscrição no CPF ou no CNPJ da  
Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.  
Certidão de Débito emitida via 'Internet'.



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**

**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA  
ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: JOCELI PEREIRA DA SILVA**  
**CPF: 484.277.564-53**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão se refere à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

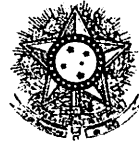
A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014. Emitida às 11:27:46 do dia 18/04/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 15/10/2023.

Código de controle da certidão: **FAC0.F779.B896.A90D**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## **CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS**

Nome: JOCELI PEREIRA DA SILVA

CPF: 484.277.564-53

Certidão n°: 16406307/2023

Expedição: 19/04/2023, às 11:05:12

Validade: 16/10/2023 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **JOCELI PEREIRA DA SILVA**, inscrito(a) no CPF sob o n° **484.277.564-53**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### **INFORMAÇÃO IMPORTANTE**

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DA PARAIBA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANCA E DA DEFESA SOCIAL  
POLICIA CIVIL  
INSTITUTO DE POLICIA CIENTIFICA DA PARAIBA  
NUCLEO DE IDENTIFICACAO

NOME JOCELI PEREIRA DA SILVA



FILIAÇÃO  
ADALTO PEREIRA DA SILVA  
SEVERINA PEREIRA DA SILVA  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

DATA DE NASCIMENTO 24/01/1963  
NATURALIDADE POMBAL-PB  
FATOR RH \*\*\*\*\* ORGAO EXPEDIDOR SESDS-PB  
OBSERVACAO \*\*\*\*\*

*Adauto Pereira da Silva*  
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1988

CPF 484.277.564-53 DNI \*\*\*\*\*  
REGISTRO GERAL 995.126 2ª VIA DATA DE EXPEDICAO 01/02/2022  
REGISTRO CIVIL  
CERT. CAS. Nº0012033 - LIV.00033 - FLS.053 - CARTORIO POMBAL-PB

T. ELEITOR	CTPS	SERIE	UF	POLEGAR DIREITO
006734481201	*****	****	**	
NS/PIS/PASEP	IDENTIDADE PROFISSIONAL			
*****	*****			
CERT. MILITAR	*****			
*****	*****			
CNH	CNS			
*****	708208153221548			

*Adauto Pereira da Silva*  
ASSINATURA DO FATOR NUCC - PB

P-9189

VALIDA EM TODO O TERRITORIO NACIONAL

Confere com original  
18 / 09 / 23  
Assinatura

**DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA**  
**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2023**

**OBJETO:** aquisição de gêneros alimentícios da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, nas quantidades abaixo especificadas e conforme especificação técnica, para o atendimento de alunos matriculados na rede municipal de ensino, com distribuição diretamente nas escolas, nos termos do presente Edital e conforme relação constante no ANEXO I.

Eu, **JOCELI PEREIRA DA SILVA**, portador da **carteira de identidade nº 995.126 2ª via SSP-PB**, do **CPF nº 484.277.564-53** e **DAP nº SDW0484277564531612210925**, na qualidade de proponente individual no processo **Chamamento Público nº 01/2023**, cujo objeto é aquisição de gêneros alimentícios da Agricultura Familiar e do Empreendedor Familiar Rural, nas quantidades abaixo especificadas e conforme especificação técnica, para o atendimento de alunos matriculados na rede municipal de ensino, com distribuição diretamente nas escolas, **DECLARO** para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), que os gêneros alimentícios declarados no projeto em meu nome são exclusivamente de minha própria produção, sendo proibida a inclusão em minhas Notas Fiscais de Produtor produtos não cultivados em minha unidade familiar de produção, bem como a cessão delas a terceiros.

Cajazeirinhas (PB), 18 de abril de 2023



Joceli Pereira da Silva

CPF: 484.277.564-53





**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: 51220522639982  
Emitido em: 18/04/2023 às 10:53:27

#### Informações Gerais

DAP: SDW0484277564531612210925	Versão DAP: 1.9.2	Enquadramento: B
Emissão: 16/12/2021	Validade: 16/12/2024	Município/UF: Cajazeirinhas/PB
Última Versão: Sim	DAP Válida: Sim	DAP Expirada: Não

#### Titular(es)

Nome: JOCELI PEREIRA DA SILVA	Nome: VALDENIR SILVA DE FRANÇA
CPF: 484.277.564-53	CPF: 065.644.814-89

#### Categoria

Demais agricultores familiares.

#### Condição e posse de uso da terra

Parceiro/a

#### Emissor da DAP

Emissor: EMPRESA PARAIBANA DE PESQUISA, EXTENSÃO RURAL E REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA	CNPJ: 33.820.785/0001-06
Nome do Responsável: ZILDO VICENTE LEITE	CPF: 601.724.011-00

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