



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO
SERIAL MG-19.711.180 DATA DE
EXPECIÇÃO 07/05/2012

NOME
HELISNETE MARIA DOS SANTOS

FILIAÇÃO
GERALDO SEBASTIAO DOS SANTOS
HELIA MARIA DA SILVA SANTOS

NATURALIDADE
SAO TIAGO-MG DATA DE NASCIMENTO
26/5/1994

DOC. ORIGEM NASC. LV-25A FL-131
SAO TIAGO-MG

CPF 121357026-33

PII-2190 LETICIA ALESSI MACHADO ROGÉDO
ASSINATURA DO DIRETOR

1. VTA

LEI Nº 116 DE 24/08/83



Wishful

23.08.2014 14:33

Handwritten signature and initials in the bottom left corner.



Ministério do Desenvolvimento Agrário e Agricultura Familiar
Secretaria de Agricultura Familiar e Agroecologia
Cadastro Nacional da Agricultura Familiar



EXTRATO COMPLETO DA UNIDADE FAMILIAR DE PRODUÇÃO AGRÁRIA - CAF

Informações

Nº CAF

MG082024.01.001957999CAF

Situação

ATIVO

Data da inscrição

23/08/2024

Data de Validade

23/08/2027

Categoria

Demais agricultores familiares



Endereço da UFPA

CEP

35.540-000

UF/Município

MG - Oliveira

Logradouro

Ouro Fino

Complemento

Sítio

Número

Referência

Zona Rural

Composição Familiar da UFPA

* O nome do membro familiar destacado em negrito identifica o declarante da UFPA.

Nome	CPF	Relação de parentesco com Declarante	Data de Inclusão na UFPA	Enquadramento
HELISNETE MARIA DOS SANTOS	121.357.026-33	Pessoa Responsável pela UFPA (declarante)	20/08/2024	V

Áreas da UFPA

Área	Und. de Medida	Tipo	Localização da Área	UF	Município	Responsável	Imóvel Principal
1,00	ha	Terra	Rural	MG	Oliveira	HELISNETE MARIA DOS SANTOS	Sim

Rendas da UFPA

Origem da Parcela do Rendimento	Tipo de Renda	Categoria Produto	Produto	Valor (R\$)
Gerada no Estabelecimento	Lavouras Temporárias	Outras Culturas e Produtos	Outras Lavouras Temporárias	13.500,00

Total de renda gerada no estabelecimento: 13.500,00
Total de renda gerada fora do estabelecimento: 0,00
Renda Auferida: 13.500,00

Responsável pela Inscrição no CAF:

Entidade:

EMPRESA DE ASSISTENCIA TECNICA E EXTENSAO RURAL DO ESTADO DE MINAS GERAIS - EMATER-MG

CNPJ:

19.198.118/0001-02

Cadastrador:

SANNDRO CRISTIANNO BANDEIRA RODRIGUES

CPF:

959.288.206-15

Responsável pela Atualização do CAF

Cadastrador:

SANNDRO CRISTIANNO BANDEIRA RODRIGUES

CPF:

959.288.206-15

Orientações

A inscrição no CAF tem validade de 2 (dois) anos a contar da sua ativação no CAFWeb.

Em nenhuma hipótese a validade da inscrição no CAF poderá ultrapassar o prazo de 2 (dois) anos, compreendendo, inclusive, eventuais períodos de suspensão da inscrição conforme descrito na Portaria vigente.

A renovação da inscrição no CAF será realizada mediante a apresentação da documentação obrigatória atualizada à entidade pública e privada credenciada no Sistema de Credenciamento das Entidades Públicas e Privadas da Rede CAF (CECAF).



PREFEITURA MUNICIPAL DE OLIVEIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE
NÚCLEO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Alameda Doutor Cícero de Castro Filho, 1160 - Bairro Santa Maria, Oliveira - MG

Email: visapmooliveira@gmail.com
Telefone: (37) 3331-9800



Data do Licenciamento: 16/07/2025

Validade: 16/07/2026

Número: SMS/VS/VISA/0115/2025

Alvará Sanitário

A Vigilância Sanitária do município de Oliveira, concede Alvará Sanitário para a (s) atividade (s) econômica (s) descrita (s) abaixo. O(s) responsável(s) pelo estabelecimento se compromete(m) a observar as boas práticas de fabricação e/ou serviço e a não transgredir as normas legais e regulamentares destinadas à promoção, recuperação e defesa da saúde, referentes às atividades exercidas. O não cumprimento das mesmas implicará na imposição de penalidades da legislação sanitária, podendo resultar inclusive no cancelamento deste alvará

Nome/Razão Social: HELISNETE MARIA DOS SANTOS	
CPF: 121.357.026-33	
Localização: SÍTIO OURO FINO- DISTRITO DE MORRO DO FERRO	
Responsável legal: HELISNETE MARIA DOS SANTOS	CPF: 121.357.026-33

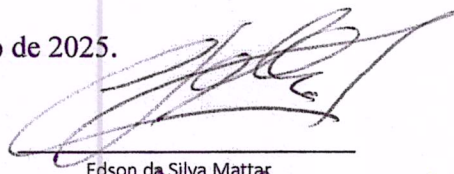
Verifique a relação das atividades econômicas abaixo:
CNAE: 412-0 Produtor Rural

Oliveira, 16 de julho de 2025.

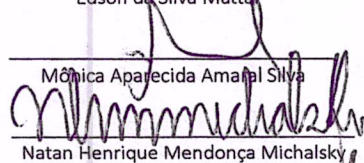


Cláudia Yuri Biancardi

Diretora de Vigilância Sanitária e Ambiental

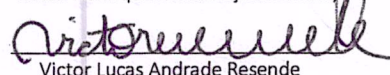


Edson da Silva Mattar



Mônica Aparecida Amador Silva

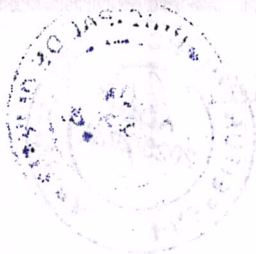
Natan Henrique Mendonça Michalsky



Victor Lucas Andrade Resende
Fiscais Sanitários

Observações:

- 1- Este documento deve ser afixado em lugar visível ao público.
- 2- O Alvará Sanitário é válido para o ano de sua expedição, podendo, entretanto em caso de infração à legislação sanitária vigente, ser cancelado pela autoridade competente.
- 3- O presente alvará deverá ser renovado anualmente de acordo com o disposto no artigo 85 do Código Estadual de Minas Gerais - Lei nº 13317/1999 e poderá ser cancelado a qualquer momento, por desobediência ou inobservância do disposto nas normas legais.
- 4- visapmooliveira@gmail.com - (37) 3331-9800





**MODELO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR – PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA
GRUPOS INFORMAIS OU FORNECEDORES INDIVIDUAIS**

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA (CHAMADA PÚBLICA Nº001/2025)

HELISNETE MARIA DOS SANTOS, DAP/CAF nºMG082024.01.001957999CAF, CPF nº 121.357.026-33, residente e domiciliado à Sítio Ouro Fino, declaro, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE, que todo o quantitativo dos gêneros alimentícios relacionados no projeto de venda é oriundo de produção própria dos cooperados/associados que possuem DAP física e compõem esta cooperativa/associação.

É competente o Foro da Comarca de Oliveira/MG para dirimir qualquer controvérsia que se originar deste contrato.

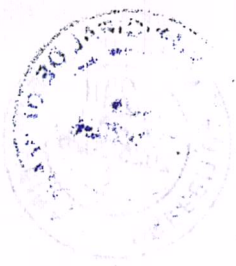
E, por estarem assim, justos e contratados, assinam o presente instrumento em três vias de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Local, OLIVEIRA, 01 DE DEZEMBRO DE 2025

Helisnete Maria dos Santos Assinatura

Isabelte Braga M. Luciladora R. Lanketh
Assinaturas das Testemunhas

[Assinatura]



PROJETO DE DECLARAÇÃO DO AGRICULTOR FAMILIAR - PRODUÇÃO PRÓPRIA PARA

GRUPO INFORMAL DE FURNETECORES INDIVIDUAIS

DECLARAÇÃO DE PRODUÇÃO PRÓPRIA A 20/04/2022 (2022)

Eu, **WALTER MARIA DOS SANTOS**, CNP/CA: 01234567890123456789, CPF nº 123.456.789-01, residente e domiciliado em 2500, Rua 1000, bairro de FURNETECORES, Município de FURNETECORES, Estado de FURNETECORES, declaro a quantidade dos gêneros e produtos produzidos no período de 12 meses anteriores à data da declaração, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), conforme a legislação em vigor, e a quantidade dos gêneros e produtos produzidos no período de 12 meses anteriores à data da declaração, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), conforme a legislação em vigor.

É certo que a declaração é verdadeira e correta, e que a quantidade dos gêneros e produtos produzidos no período de 12 meses anteriores à data da declaração, para fins de participação no Programa Nacional de Alimentação Escolar (PNAE), conforme a legislação em vigor, é verdadeira e correta.

Assinatura do agricultor familiar, lido e confirmado pelo representante do município em 12/04/2022.

Local, data e hora da declaração: 20/04/2022

Assinatura do agricultor familiar

Assinatura do representante do município



ANEXO VI - 1 DO EDITAL – DECLARAÇÃO RESPEITO AO LIMITE DE VENDA – PESSOA FÍSICA (AGRICULTORES DE GRUPO INFORMAL E AGRICULTOR INDIVIDUAL)

Declaro sob as penas da Lei que até a data deste documento não alcancei o limite máximo de R\$ 40.000,00 de venda para o Programa Nacional de Alimentação Escolar - PNAE, para as caixas escolares das escolas estaduais de Minas Gerais, estando em conformidade com o que determina o artigo 1º, da Resolução CD/FNDE nº 21/2021, podendo fornecer os gêneros alimentícios da Chamada Publica nº 001/2025.

OLIVEIRA, 01 DE DEZEMBRO DE 2025.

Helisnete Maria dos Santos

Nome do Fornecedor

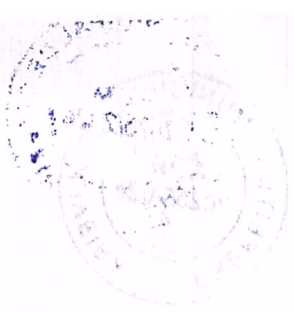
HELISNETE MARIA DOS SANTOS

DAP/CAF nº MG082024.01.001957999CAF,

CPF nº 121.357.026-33

[Handwritten signature]

[Handwritten signatures and initials]



Artigo 1.º - O presente documento é emitido em virtude de venda - pessoa

FÍSICA (AGRICULTORES DE GRUPO INFORMAL E AGRICULTOR INDIVIDUAL)

1.º - O presente documento é emitido em virtude de venda - pessoa física (agricultores de grupo informal e agricultor individual) - para a aquisição de um terreno rural, situado no município de Évora, com uma área de 10.000 m², para a construção de uma casa de habitação, tendo em vista a necessidade de habitação para o agricultor e a sua família, conforme consta do processo de habitação n.º 21/2021, de 15 de março de 2021, e do processo de habitação n.º 001/2022, de 15 de março de 2022.

OLIVEIRA, DE DEUS TAVARES DE

Handwritten signature

Nome do requerente

REQUERENTE: AGRICULTOR DE GRUPO

REQUERENTE: AGRICULTOR DE GRUPO

REQUERENTE: AGRICULTOR DE GRUPO

Handwritten notes and signatures on the left margin.



SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS



CERTIDÃO DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS

Negativa

CERTIDÃO EMITIDA EM:
09/12/2025CERTIDÃO VALIDA ATÉ:
09/03/2026

NOME: HELISNETE MARIA DOS SANTOS

CNPJ/CPF: 121.357.026-33

LOGRADOURO: SÍTIO SÍTIO OURO FINO

NÚMERO:

COMPLEMENTO:

BAIRRO: SITIO

CEP: 35540000

DISTRITO/POVOADO: MORRO DO FERRO

MUNICÍPIO: OLIVEIRA

UF: MG

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Estadual cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. Não constam débitos relativos a tributos administrados pela Fazenda Pública Estadual e/ou Advocacia Geral do Estado;

2. No caso de utilização para lavratura de escritura pública ou registro de formal de partilha, de carta de adjudicação expedida em autos de inventário ou de arrolamento, de sentença em ação de separação judicial, divórcio, ou de partilha de bens na união estável e de escritura pública de doação de bens imóveis, esta certidão somente terá validade se acompanhada da Certidão de Pagamento / Desoneração do ITCD, prevista no artigo 39 do Decreto 43.981/2005.

Certidão válida para todos os estabelecimentos da empresa, alcançando débitos tributários do sujeito passivo em Fase Administrativa ou inscritos em Dívida Ativa.

IDENTIFICAÇÃO

NÚMERO DO PTA

DESCRIÇÃO

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada através de aplicativo disponibilizado pela Secretaria de Estado de Fazenda de Minas Gerais, na internet: <http://www.fazenda.mg.gov.br>
=> Empresas => Certificação da Autenticidade de Documentos.

CÓDIGO DE CONTROLE DE CERTIDÃO: 2025000944379239



Município de Oliveira
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal da Fazenda
CNPJ: 16.854.531/0001-81



Certidão Negativa de Débitos Municipais
Nº: 15483/2025

Controle de Autenticidade: **WGT211201-000-THXKHUXLPIVBNC-5**

Validade da Certidão: 08/01/2026

Nome Contribuinte 65705 - HELISNETE MARIA DOS SANTOS
Pessoa Física
CPF / CNPJ 121.357.026-33
Endereço do Contribuinte: FAZENDA OLARIA (OURO FINO), S/N, CEP: 35.540-000 - MORRO DO FERRO,
Complemento Oliveira - MG

Certifico que para o contribuinte acima mencionado, inexistente débito impeditivo à expedição desta certidão.

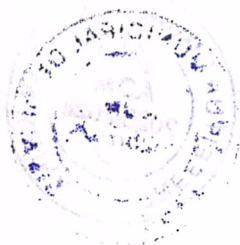
Ressaltando à **Prefeitura Municipal de Oliveira** o direito de cobrar débitos posteriormente apurados, a Secretaria Municipal de Fazenda, no uso de suas atribuições legais, certifica que o contribuinte/inscrição acima encontra-se quite com a Fazenda Pública Municipal, em relação aos Tributos, Multas e Preços Públicos inscritos ou não em Dívida Ativa.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço:
<https://oliveira.atende.net/>

Oliveira, 09 de dezembro de 2025.
Qualquer rasura invalida a certidão

PAÇO MUNICIPAL MINISTRO ELISEU RESENDE

Praça XV de Novembro, 127 - Centro - CEP: 35.540-000 - Oliveira/MG - (37) 3332-9150
Web: oliveira.atende.net / E-mail: tributacao.pmo@oliveira.mg.gov.br





PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO



Página 1 de 1

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: HELISNETE MARIA DOS SANTOS

CPF: 121.357.026-33

Certidão nº: 76196719/2025

Expedição: 09/12/2025, às 09:27:24

Validade: 07/06/2026 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **HELISNETE MARIA DOS SANTOS**, inscrito(a) no CPF sob o nº **121.357.026-33**, **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.

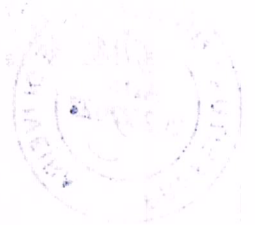
No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

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.



CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Eu, **JOÃO DA SILVA**, **CPF nº 123.456.789**, **RG nº 987.654.321**, **inscrito no CNPJ nº 01.234.567/0001-90**, **empresário titular**, **declaro** que **não possui** quaisquer **débitos trabalhistas** em nome próprio ou de terceiros, perante a **Justiça do Trabalho**, até a data desta certidão.

Esta declaração é feita sob as penas da **Lei nº 13.467/2017**, art. 18, inciso I, e da **Lei nº 13.468/2017**, art. 1º, inciso I, e sob a pena de **multa** de até **50% (cinquenta por cento)** do valor devido, caso seja constatado o contrário.

Esta certidão é emitida em conformidade com o **art. 18, inciso I, da Lei nº 13.467/2017**, e com o **art. 1º, inciso I, da Lei nº 13.468/2017**, e tem validade de **01 (um) ano**, a contar da data de emissão.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.

Esta certidão é emitida em nome do **empresário titular**, e não se estende a terceiros, nem a outras empresas, salvo se expressamente mencionadas no texto.