



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais
IFSULDEMINAS - Campus Carmo de Minas

DECLARACAO Nº61/2026/CURSOS/DDE/CDM/IFSULDEMINAS

28 de agosto de 2026

ANEXO IV - MODELO DE DECLARAÇÃO DE CONTROLE DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA

DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº : 705/2026

CHAMADA PÚBLICA Nº 01/2026

PROCESSO: 23343.002892.2026-45

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA
DOS COOPERADOS/ASSOCIADOS
(GRUPOS FORMAIS)

O(A) **(nome do Grupo Formal)**, CNPJ nº _____, CAF jurídica nº _____ com sede em _____, neste ato representado(a) por **(nome do representante legal de acordo com o Projeto de Venda)**, portador (a) da Cédula de Identidade RG nº _____, CPF nº _____, nos termos do Estatuto Social, DECLARA que se responsabilizará pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios dos Agricultores e Empreendedores de Base Familiar Rural que compõem o quadro social desta Entidade, no valor de R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por DAP/ANO CIVIL/ ENTIDADE EXECUTORA referente à sua produção, considerando os dispositivos da Lei nº 11.947/2009 e da Resolução CD/FNDE nº 06/2020 que regem o Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE e demais documentos normativos, no que couber.

Local, ____/____/____

Assinatura

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE PELO CONTROLE DO ATENDIMENTO DO LIMITE INDIVIDUAL DE VENDA
(GRUPOS INFORMAIS/ FORNECEDOR INDIVIDUAL)

Eu, **[Nome do Agricultor/Produtor]**, portador(a) do CPF nº _____, inscrito(a) no Cadastro Nacional da Agricultura Familiar - CAF sob o nº **[Número do CAF]**, declaro para fins de atendimento ao Programa Nacional de

Alimentação Escolar – PNAE, que:

1. Me responsabilizo pelo controle do limite individual de venda de gêneros alimentícios, no valor de até R\$ 40.000,00 (quarenta mil reais) por CAF/Ano Civil/Entidade Executora, conforme legislação vigente.
2. A comercialização realizada não excederá o limite estipulado, responsabilizando-me civil e criminalmente por qualquer omissão ou falsidade na presente declaração.

Local, __/__/____.

Assinatura

Documento assinado eletronicamente por:

- **Fernanda Efrem Natividade Ferreira**, PROFESSOR ENS BASICO TECN TECNOLOGICO, em 28/08/2026 16:20:01.
- **Mariana Guimaraes Couto**, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 28/08/2026 16:26:51.
- **Pedro Paulo Oliveira**, NUTRICIONISTA-HABILITACAO, em 28/08/2026 16:31:28.
- **Carla Aparecida de Souza Viana**, ASSISTENTE EM ADMINISTRACAO, em 28/08/2026 16:46:30.
- **Luis Gustavo Martinez dos Santos**, PROFESSOR ENS BASICO TECN TECNOLOGICO, em 28/08/2026 18:31:33.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 28/08/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifsuldeminas.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 696815

Código de Autenticação: fa7b777a65

Nível de Acesso: Público

28/08/2026 16:07 - Criado inicialmente como: Público.



Documento eletrônico gerado pelo SUAP (<https://suap.ifsuldeminas.edu.br>)
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas Gerais