



SEAPA
Secretaria de Estado
de Agricultura,
Pecuária e
Abastecimento



MINISTÉRIO DO
DESENVOLVIMENTO
E ASSISTÊNCIA SOCIAL,
FAMÍLIA E COMBATE À FOME



TERMO DE COMPROMISSO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR DO PROGRAMA DE AQUISIÇÃO DE ALIMENTOS (PAA)

I - IDENTIFICAÇÃO DO BENEFICIÁRIO FORNECEDOR DO PAA:

1. Nome do Agricultor(a):	
2. Nº da DAP/CAF: Data de Validade da DAP/CAF:	
3. CPF:	
4. Endereço:	
5. Município/UF:	
6. CEP:	
7. DDD/Fone:	
8. Número da Proposta de Participação:	
9. Vigência da Proposta de Participação:	21/11/2023 a 21/11/2024

Eu, _____,
declaro, sob as penas da lei, que:

- Fui informado sobre o Programa de Aquisição de Alimentos (PAA), criado pela Lei Federal nº 14.628, de 20 de julho de 2023, regulamentado pelo Decreto Federal nº 11.802, de 28 de novembro de 2023, e demais resoluções do Grupo Gestor do Programa de Aquisição de Alimentos (GGPAA);
- Tenho conhecimento prévio da Proposta de Participação da Unidade Executora nº 01188-DS-04223-2023-5200000;
- Comprometo-me a entregar os produtos acordados para serem adquiridos no âmbito do Programa; e
- Comprometo-me a respeitar o valor máximo do limite financeiro disponibilizado, por DAP/CAF, por ano civil, conforme estabelece o Art. 6º do Decreto Federal nº 11.802/2023, independente da Unidade Executora com a qual estou operando as entregas (Prefeitura, Estado).

Dos Produtos e sua origem

- Declaro que o(s) produto(s) comercializado(s) é(são) de minha própria produção.

Da exclusão do Programa

Estou ciente que qualquer irregularidade constatada e não denunciada poderá ensejar sanções de natureza civil, penal e administrativa e que ao descumprir as regras do PAA poderei ser excluído automaticamente do Programa, além de estar sujeito a outras penalidades conforme a lei.

Validade do Termo

O presente Termo de Compromisso tem a vigência da Proposta de Participação no Programa de Aquisição de Alimentos nº _____, de 21/11/2023 a 21/11/2024, podendo ser rescindido por qualquer uma das partes mediante comunicação expressa, com antecedência mínima de 30 dias.

A Unidade Executora do PAA pode encerrar o presente Termo caso este Beneficiário Fornecedor não cumpra com as diretrizes e obrigações do Programa, sendo permitido seu retorno somente após as adequações necessárias, com a observância da conveniência e oportunidade da administração pública.

E, por ter lido e estando de acordo com os termos apresentados, as obrigações assumidas, e as condições estabelecidas, as partes assinam o presente Termo em duas vias de igual teor e para um só efeito.

Município: _____, Data: ____/____/2024.

_____ Beneficiário Fornecedor	_____ Responsável pela Unidade Executora do PAA
Nome: CPF:	Nome: Cristhian Lorraine Pires Araujo CPF: ***.200.641-** Matrícula: 586964