

Atualizado em 10/04/2017

PROCEDIMENTO PARA CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO DE ARMAZENAGEM E DE ACONDICIONAMENTO

CADASTRO DA SOLICITAÇÃO

1. Acessar www.agricultura.gov.br > na faixa de menu apresentado na parte superior na página de entrada, clicar “Sistemas”:



2. Na relação de sistemas em produção da Secretaria de Defesa Agropecuária - SDA/MAPA apresentados no lado direito da página, clicar SIPEAGRO – Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários:



3. Caso o representante legal do estabelecimento que irá realizar o registro do estabelecimento ainda não tenha o seu cadastro (login e senha) para acesso ao SIPEAGRO, clicar “Não sou cadastrado”. Caso já possua cadastro clicar “Já sou cadastrado” e seguir para o passo 6.

SIPEAGRO

Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuarios

Objetivo:

Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos e Produtos Agropecuários. Utilizado como ferramenta para realização e acompanhamento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados e/ou cadastrados pelo MAPA.

Dúvidas, solicitação de demandas, dificuldades de acesso, reclamações, criação de novos usuários:

Favor entrar em contato com o gestor responsável.

Caso sua empresa ainda não tenha cadastro no SIPEAGRO

[Não sou cadastrado – Clique aqui](#)

Caso sua empresa possua cadastro no SIPEAGRO

[Já sou cadastrado – Clique Aqui](#)

4. Após clicar “Não sou cadastrado”, irá apresentar a tela SOLICITA, onde o usuário deverá preencher as seguintes informações:
- Nome completo – inserir o nome completo conforme consta no CPF, RG ou passaporte do usuário.
 - Login – clicar na seta e selecionar o login do usuário gerado pelo sistema.
 - País – selecionar o país onde reside o usuário.
 - Campo de confirmação de código – digitar os caracteres do código apresentado .
 - CEP – digitar o CEP do endereço do usuário e, no lado do campo, clicar na lupa. Preencher os campos do endereço: Número, complemento e selecionar o tipo do endereço.
 - CPF – digitar o CPF do representante legal .
 - Gênero – selecionar masculino ou feminino.
 - Sigla – selecionar SIPEAGRO.
 - Possui vínculo com alguma empresa brasileira? – deixar selecionado “Não”.
 - Tipo de E-mail – selecionar se “Comercial” ou “pessoal”.
 - E-mail de contato – informar o e-mail “comercial” ou “pessoal”, conforme o tipo de e-mail selecionado.

Obs.: O e-mail informado ficará vinculado ao CPF e para todos os sistemas do MAPA esse email só será válido para o referido CPF vinculado.

Após preenchido todos os campos obrigatórios, clicar “Confirmar”.

SOLICITA

1.1.7 - Sistema de Solicitação de Acesso

Novo Cadastro Entrar no Sistema

Usuário: Anônimo
Data: 03/01/2017 15:38
[Entrar no Sistema](#)

Ajuda

Informações Pessoais



C
Digite os caracteres acima:
mnhh6c

* Nome Completo	ep sipe		
* Login	ep.sipe.ex ▼		
* País	BRASIL ▼		
* CEP	71736-303	Estado	DF
Município	Brasília	Logradouro	Quadra 3 Conjunto C
* Número	0	Bairro	Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)
* Tipo do Endereço	CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▼	Complemento	Setor Industrial
* CPF	901.960.513-55	Data de Emissão	
RG		Estado	----- ▼
Órgão Expedidor	--- Selecione --- ▼	* Gênero	☒ Masculino ☐ Feminino
Data de Nascimento			

Sistema

* Sigla SIPEAGRO ▼

Vínculo com Empresa

Possui vínculo com alguma empresa brasileira? ☐ Sim ☒ Não

Informações para Contato

Tipo do E-mail ☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato epsipeagro@gmail.com

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Limpar](#) [Confirmar](#)

5. Acessar a caixa do e-mail informado para verificar o login e senha gerado pelo sistema. Clicar no link apresentado no e-mail para abrir a tela de login e senha para acesso.



6. Informar o login e senha na tela de login e clicar “Acessar”.

Obs.: Caso tenha esquecido o login ou a senha, clicar “Esqueci a senha” e informar o E-mail e o CPF e clicar “Recuperar Senha” e seguir o passo 5.

7. Na tela de sistemas disponíveis, clicar no SIPEAGRO – Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários.

Caso o usuário queira alterar a senha, no menu da Tela de Sistemas Disponíveis, clicar “Alterar Minha Senha” e informar a nova senha e clicar “Confirmar”. Seguir o passo 5.

Meus Sistemas | Alterar Minha Senha

Caminho: Alterar Minha Senha

Alterar Senha

► Informações

Você deve efetuar novo login após alterar a senha!

* Nova Senha

* Confirmação da Senha

[Clique aqui](#) para conhecer as dicas para uma boa senha!

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar

8. Após clicado o SIPEAGRO, abrirá uma tela com menu “Cadastro”. Clicar “Cadastro” > “Complementação de cadastro”

Cadastro | Complementação de cadastro

► Objetivo/Descrição

Gerenciar registros de Produtos e Estabelecimentos administrados pelo MAPA

► Dúvidas e/ou Sugestões

- E-mail: atendimento.sistemas@agricultura.gov.br
- Telefone: 0800-704-1995

9. Na tela de Complementação de cadastro selecione no campo “**Tipo de cadastro**” o item “**Prestador de Serviço**” e preencher os demais campos que serão apresentados abaixo e clicar “**Confirmar**”.

Cadastro

Complementação do cadastro Ajuda

► Tipo de cadastro

SELECIONE ::
SELECIONE ::
Estabelecimento
Prestador de Serviço
Médico veterinário
Medico veterinário

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar

Complementação do cadastro Ajuda

► Tipo de cadastro

Prestador de Serviço

► Estabelecimento

* CPF: 999.999.999-99 * CNPJ: 99.999.999/9999-99

59.665.669/0001-45

* Nome ou nome empresarial (razão social)

JEGUE FERTILIZANTES

► Responsável

NEGO VELHO

CPF: 627.603.217-46

Email cadastrados

sipeagrohom@gmail.com

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Limpar Confirmar

10. Após confirmação, o sistema reinicia retornando na tela de Sistemas Disponíveis. Acessar o Sipeagro. No menu “**Estabelecimentos**”, selecione **Solicitação>Novo Registro**

Estabelecimentos **Cadastro**

Solicitação Acompanhamento

SIPEA Ajuda

Novo Registro

► Objetivo

Gerenciar registros de Produtos e Estabelecimentos administrados pelo MAPA

► Gestores

- Nome: Daniela de Oliveira Dalpoz
 - E-mail: daniela.moraes@agricultura.gov.br
 - Telefone:
- Nome: Thiago Pires Lemos
 - E-mail: thiago.lemos@agricultura.gov.br
 - Telefone:

11. Na aba Área de Interesse, selecione a área de interesse “**FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO**”, a atividade “**PRESTADOR DE SERVIÇO/FORNECEDOR**”, a classificação/categoria “**SERVIÇO DE ARMAZENAGEM**” ou “**SERVIÇO DE ACONDICIONAMENTO**”. Clique em “**Confirmar**” para inserir a atividade.

12. Após a inserção de uma Classificação/categoria, novas opções de abas aparecerão no menu superior. Siga o fluxo das abas e insira os dados solicitados.

13. Na aba “Prestador Serviço” insira os dados solicitados e os documentos indicados na caixa de seleção “Tipo de arquivo”. Caso o estabelecimento possua cadastro ativo anterior, clicar “sim” no campo cadastro anterior. Aparecerão os campos para informar o nº de cadastro anterior e a data de concessão do 1º cadastro no MAPA. Após a inserção de cada documento clique em “anexar”. Cada documento anexado aparecerá na relação de arquivos na parte inferior da aba. E, ao final, clique em “Confirmar”.

Obs.: Os anexos permitidos no sistema SIPEAGRO são no formato: PDF, JPEG, GIF, e PNG, e cada arquivo não pode ser maior que 5Mb.

Área de Interesse Prestador Serviço Endereço PS Contato - Prest. Svc Responsável PS Habilitações PS

▶ Prestador de Serviço

CNPJ
13.131.172/0001-48

* Inscrição Estadual
☐ Isento
45485858

Nome Empresarial
CHENAGRO LTDA.

* Nome Fantasia
CHENAGRO LTDA.

▶ Cadastro anterior

* Possui cadastro anterior? (Se sim, anexar cópia do certificado de cadastro de prestador de serviço)
☒ Sim ☐ Não

* N° do cadastro anterior
SP 87876

* Data da concessão do 1º cadastro
02/04/2002

▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Procurar... Anexar

Arquivo	Tipo
☐ belisopes2011.jpg	CERTIDÃO DE REGISTRO DE PESSOA JURÍDICA JUNTO AO CONSELHO DE CLASSE
☐ brasao_republica.gif	CNPJ
☐ btestepnq.png	INSCRIÇÃO ESTADUAL
☐ club_fibra_corpo.jpg	INSCRIÇÃO MUNICIPAL
☐ ANEXO II da LN 5-2007.pdf	INSTRUMENTO SOCIAL (PRIMEIRO CONTRATO SOCIAL OU ATA DE CONSTITUIÇÃO) E SUAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS

Quantidade de registros encontrados: 5

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Documentos a serem anexados na aba “Prestador Serviço” para categorias “SERVIÇO DE ARMAZENAGEM” e “SERVIÇO DE ACONDICIONAMENTO:

- Cópia do Certificado do Cadastro de Prestador de Serviço, quando informado que possui cadastro anterior.
- Instrumento Social do estabelecimento (primeiro Contrato Social ou ATA de constituição, estatuto, declaração de firma individual, etc) e suas eventuais alterações, no qual deverá constar endereço e/ou localização e no Objetivo Social a habilitação para funcionamento do estabelecimento nas atividades que pretende exercer (produção, comércio, importação). No caso de filiais deve ser apresentada inclusive a alteração contratual, do estatuto, etc, com a sua criação.
- Cópias do CNPJ, da Inscrição Estadual e da Inscrição Municipal (entendida como alvará de funcionamento atualizado).
- Licença ambiental expedida pelo órgão competente, no caso de armazenagem a granel e acondicionamento de produtos.

14. Na aba “Endereço PS” inserir os dados de endereço do estabelecimento. No campo “Tipo”, selecionar o tipo de endereço.

Obs.1: A seleção do item “Localização” é obrigatória.

Obs.2: Quando selecionar “Correspondência/localização” subentende que as informações de endereço de correspondência e de localização são as mesmas.

No campo “CEP”, inserir o nº do CEP e clique na lupa. Aparecerá uma janela com uma lista de logradouros. Localizar nessa lista o endereço que corresponda ao tipo de endereço selecionado, e clique no link apresentado no nome da cidade para recuperar automaticamente os campos UF, Município, Bairro e Logradouro:

Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento

Lista de logradouros

CEP	UF	Cidade	Bairro	Logradouro
71736303	DF	Brasília	Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)	Quadra 3 Conjunto C

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Completar os campos “Número”, “Complemento” e “Posição geográfica”. Para preenchimento dos campos “Latitude” e “Longitude” da posição geográfica, clicar na lupa ao lado do campo “Longitude” e no mapa apresentado, arrastar o marcador para o ponto exato do endereço do estabelecimento informado. O usuário poderá ampliar ou reduzir o mapa clicando no símbolo “+” ou “-”. Ao final da edição, clique em “Confirmar”.

Área de Interesse Estabelecimento **Endereço** Contato Responsável Marcas

► Endereço

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* Tipo de endereço
 CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO

* CEP
 71.736-303 [Não sei o CEP](#)

* UF
 DF

* Município
 Brasília

* Logradouro
 Quadra 3 Conjunto C

* Número
 00

* Tipo de logradouro

* Bairro
 Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)

* Complemento
 lote 56

* Posição geográfica

* Latitude * Longitude

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

Mapa Satélite

Coordenadas selecionadas:

Latitude: -15.869383523756717

Longitude: -47.97563211271705

Para selecionar outra coordenada, clique e arraste o marcador!

Ao final da edição, clique em **Confirmar**

Confirmar **Cancelar**

Após confirmar as coordenadas geográficas selecionadas, os campos “Latitude” e “Longitude” ficarão preenchidas. Clicar “Confirmar” para confirmar o endereço.

As informações postadas ficarão dispostas numa grade no final da aba. Verificar se estão corretas. Caso haja divergência, clicar no link do “CEP” para correção ou clique “**Excluir**”.

Mais de um tipo de endereço pode ser inserido.

← Área de interesse Estabelecimento **Endereço** Contato Responsável Marcas →

► **Endereço**

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* Tipo de endereço
CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO ▼

* CEP
71.736-303 [Não sei o CEP](#)

* UF
DF

* Município
Brasília

* Logradouro
Quadra 3 Conjunto C

* Número
00

Tipo de logradouro

* Bairro
Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)

* Complemento
lote 56

* Posição geográfica

* Latitude -15,8693835237 * Longitude -47,9756321127

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

Endereços do estabelecimento												
	Tipo de endereço	CEP	Tipo logradouro	Logradouro	Número	Complemento	Bairro	Município	UF	Latitude	Longitude	Visualização
☐	CORRESPONDENCIA	71736-303		Quadra 3 Conjunto C	00	It 67	Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)	Brasília	DF	-15,8697343916	-47,9747995486	
☐	LOCALIZAÇÃO	71736-303		Quadra 3 Conjunto C	00	It 67	Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)	Brasília	DF	-15,8697343916	-47,9747995486	

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

15. Na aba “Contato-Prest Src” selecionar o endereço no qual você vinculará o contato. Selecionar o tipo do contato, inserir a descrição do contato, e inserir o nome da pessoa de contato e clicar em “Confirmar”. As informações postadas ficarão dispostas numa grade no final da aba. Verificar se estão corretas. Caso haja divergência, clicar no link da descrição para correção ou clicar “Excluir”.

Mais de um contato pode ser inserido por endereço.

← Área de interesse Prestador Serviço **Endereço PS** Contato - Prest Src Responsável PS Capacidade Operacional PS →

► * Selecione a seguir o endereço para o qual fará a inclusão do contato

Endereço de prestadores de serviços cadastrados							
CEP	Logradouro	Complemento	Bairro	Município	UF	Tipo endereço	Posição geográfica
☒ 7136-303	Quadra 3 Conjunto C	Setor Industrial	Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)	Brasília	DF	LOCALIZAÇÃO	S -18° 45' 58" O -45° 48' 45"

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

* Tipo
SELECIONE ▼

* Descrição

* Nome

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

Contatos do prestador de serviço						
Logradouro	Complemento	Bairro	Tipo de endereço	Tipo de contato	Descrição	
☒ Quadra 3 Conjunto C	Setor Industrial	Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)	LOCALIZAÇÃO	Telefone Comercial	(61)45457-5444	
☐ Quadra 3 Conjunto C	Setor Industrial	Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)	LOCALIZAÇÃO	Telefone Comercial	(61)45457-5432	

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

16. Na aba “Responsável PS”, no campo dados gerais, inicialmente selecione a função do cadastrado: se é um Representante Legal, ou Responsável Técnico ou Sócio do Estabelecimento.

Pode ser selecionada mais de uma função. **Deverá ser indicado ao menos um representante legal por empresa.**

Preencher os dados solicitados e inserir os documentos indicados na caixa de seleção “Tipo de arquivo”.

Após a inserção de cada documento clique em “anexar”. Cada documento anexado aparecerá na relação de arquivos na parte inferior da aba. E, ao final, clique em Confirmar.

As informações postadas ficarão dispostas numa grade no final da aba. Verificar se estão corretas. Caso haja divergência, clicar no link do CPF para correção ou clicar Excluir.

Mais de um responsável pode ser inserido por endereço.

Documento a ser anexado na aba “Responsável PS”:

Procuração ou documento equivalente que comprove vínculo do representante com a empresa.

Dados pessoais

☒ Representante legal ☐ Responsável técnico ☐ Sócio

* N° CPF: Consultar Limpar

* Nome do responsável:

Telefone: * E-mail:

Anexar arquivos

* Tipo de arquivo:

* Arquivo: Procurar... Anexar

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

Responsáveis técnicos do prestador de serviço						
CPF	Nome do responsável técnico	Representante legal	Responsável técnico	Sócio	Telefone	E-mail
☐ 635.282.188-00	Leo Moura	Sim	Sim	Não	(62)5555-5533	nanshiuteste@gmail.com

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

17. Na aba “**Capacidade Operacional PS**” informar os produtos, a capacidade operacional anual de armazenagem ou acondicionamento e a unidade do prestador de serviço de armazenagem e acondicionamento e ao final clique em “**Confirmar**”.

* Nome do produto:

* Capacidade operacional-ano: * Unidade:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

Produtos cadastrados		
Nome do produto	Capacidade operacional-ano	Unidade
☐ CORRETIVO DE ACIDEZ	5948	tonelada
☐ FERTILIZANTE MINERAL MISTO	592	tonelada
☐ INOCULANTE	456000	dose

Quantidade de registros encontrados: 3

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

18. Na aba “**Anexar arquivo**” insira os documentos indicados na caixa de seleção “Tipo de arquivo”, quando for o caso. Após a inserção de cada documento clique em “**Anexar**” e ao final clique em “**Confirmar**”.

Contato - Prest Src Responsável PS Capacidade Operacional PS **Anexar arquivo** Enviar solicitação

▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Escolher arquivo Nenhum arquivo selecionado

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Arquivos	
Arquivo	Tipo
Alterar ANEXO II da IN 5-2007.pdf	CROQUI DE LOCALIZAÇÃO
Alterar ANEXO II da IN 5-2007.pdf	DESCRIÇÃO DAS INSTALAÇÕES (CONFORME FORMULÁRIO DO SITE DO MAPA)
Alterar ANEXO II da IN 5-2007.pdf	DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS (CONFORME FORMULÁRIO DO SITE DO MAPA)
Alterar ANEXO II da IN 5-2007.pdf	PLANTA BAIXA ESQUEMÁTICA DAS INSTALAÇÕES EM FORMATO A4

Quantidade de registros encontrados: 4

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

Documentos a serem anexados na aba “Anexar arquivo”:

- cópia do contrato das instalações, apenas quando for alugada/arrendada ou contratada;
- cópia do contrato dos equipamentos, apenas quando for alugada/arrendada ou contratada;
- planta baixa esquemática das instalações em formato A4, contendo a localização e identificação de áreas de armazenagem e a localização dos equipamentos de embalagem;
- croqui de localização, indicando principais vias de acesso e pontos de referência;
- descrição das instalações;
- descrição dos equipamentos.

19. Na aba “**Enviar solicitação**”, quando faltar a postagem de algum documento ou informação, o sistema fará a crítica na cor vermelha das pendências documentais obrigatórias que não foram informadas pela empresa. Voltar na aba correspondente e regularizar a pendência destacada. Não existindo pendências passar para o próximo item.

Solicitar cadastro de prestador de serviço / Nro: 00002123/2014 Ajuda

Responsável PS Habilitações PS Análises Realizadas **Anexar arquivo** Enviar solicitação

✗ O arquivo PLANTA BAIXA ESQUEMÁTICA DAS INSTALAÇÕES EM FORMATO A4 deve ser informado para esta solicitação.

Enviar solicitação

20. Caso não haja pendências ou assim que todas as pendências forem sanadas, na aba “**Enviar solicitação**” aparecerá a mensagem na cor verde “**Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados**” e terá o ícone disponibilizado para enviar solicitação, clicar “**Enviar solicitação**”.

Solicitar cadastro de prestador de serviço / Nro: 00002123/2014 Ajuda

Área de interesse Prestador Serviço Endereço PS Contato - Prest Src Responsável PS Habilitações PS

✓ Todos os dados obrigatórios referentes à solicitação foram informados.

Enviar solicitação

21. Após o envio, aparecerá a mensagem “**Operação realizada com sucesso**” e voltará para aba inicial “**Área de interesse**”.

O estabelecimento deverá aguardar a análise do MAPA fazendo o acompanhamento do andamento da sua solicitação.

✓ Operação realizada com sucesso.

[←](#)
[Área de Interesse](#)
[Prestador Serviço](#)
[Endereço PS](#)
[Contato - Prest Src](#)
[Responsável PS](#)
[Capacidade Operacional PS](#)
[→](#)

* Área de Interesse
 FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIV

☒ Prestador de serviço

* Atividade
 PRESTADOR DE SERVIÇOS/FORNECEDOR

* Classificação/Categoria
 :: SELECIONE ::

* Característica adicional
 :: SELECIONE ::

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Confirmar](#)
[Limpar](#)

Atividades solicitadas na área de interesse FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO

Atividade	Classificação/Categoria	Característica adicional	Denominações
○ PRESTADOR DE SERVIÇOS/FORNECEDOR	SERVIÇO DE ARMAZENAGEM		

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#)
[Anterior](#)
 Página: / 1
 [Próxima](#)
[Última](#)

[Excluir](#)

ACOMPANHAMENTO DA SOLICITAÇÃO

1. Após o envio, a solicitação de cadastro será analisada pelo MAPA.

Para acompanhar o andamento da solicitação enviada, acesse o sistema clicando que já é cadastrado (passos 1 e 2 do módulo Cadastro da Solicitação deste documento), com a sua senha:

SIPEAGRO

Sistema utilizado pelo MAPA para registro e cadastro de Estabelecimentos e Produtos Agropecuários. Utilizado como ferramenta para realização e acompanhamento dos Processos Administrativos de Fiscalização. Gera relatórios básicos do sistema e emite o certificado de Estabelecimentos e Produtos registrados e/ou cadastrados pelo MAPA.

- Caso sua empresa ainda não tenha cadastro no SIPEAGRO

▶ [Não sou cadastrado – Clique aqui](#)

- Caso sua empresa possua cadastro no SIPEAGRO

▶ [Já sou cadastrado – Clique Aqui](#)

Autenticação Corporativa
Acesso aos Sistemas

Login

Senha

[Ok](#)

[Reenviar Senha...](#)

e siga: **Estabelecimentos>solicitação>acompanhar:**

Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários

Estabelecimentos

Solicitação Acompanhamento Solicitação

Novo Registro

Área de interesse: FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO

Natureza da solicitação: SELECIONE

Situação: SELECIONE

Período: a

Nº do registro do estabelecimento

Nº do registro do produto

UF: SELECIONE

Nome/Denominação do produto

Nome/Nome empresarial

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar Limpar

Solicitações localizadas

Nº da solicitação	Data da solicitação	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Produto	Situação MAPA
00002012/2014	21/11/2014	CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO	PRESTADOR LAB 21-11-14		AGUARDANDO DISTRIBUIÇÃO

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Detalhamento da solicitação

Histórico da solicitação Nº 00002012/2014

Data	Movimentação	Usuário
21/11/2014 18:55:00	Cadastrada	PRESTADOR LAB 21-11-14
21/11/2014 19:55:01	Encaminhada ao MAPA, aguardando distribuição	PRESTADOR LAB 21-11-14

2. Na tela “Acompanhar Solicitação”, selecionar a área de interesse “Fertilizante, Inoculante e Corretivo” e clique “**Consultar**”.

O sistema apresentará na parte inferior da tela uma lista das solicitações realizadas pelo estabelecimento. Perceba que o status do documento aparecerá no campo “situação MAPA” e ao lado um ícone de lupa para mostrar o detalhamento da solicitação. Clicando no link “nº da solicitação”, poderá verificar as informações postadas, mas não poderá modificar os dados antes da análise do Serviço de Fiscalização do MAPA.

ANÁLISE E RESPOSTA DA PENDÊNCIA

1. Havendo pendência nas informações postadas, a empresa receberá um e-mail listando as pendências. Para respondê-las basta acessar o sistema, clicando que já é cadastrado, seguindo os passos 1 e 2 do módulo Acompanhamento da Solicitação deste documento. Atentar para a data limite para resposta das pendências indicada no e-mail. Após essa data sem postar resposta, a solicitação será indeferida e automaticamente arquivada, e se for de interesse a empresa deverá iniciar novo processo de solicitação de cadastro.

Pendências da solicitação Nº 00002013/2014

Entrada x

portalsistemas@agricultura.gov.br 23:12 (Há 1 minuto) ☆

para mim

Despacho da Solicitação

Corrigir pendencia apresentada no Contrato Social

Pendência(s):

ANÁLISE DOCUMENTAL - 22/11/2014

Data limite para resposta das pendência(s) - 30/01/2015

Despacho: Na descrição do Objeto Social do Contrato Social do estabelecimento não contempla atividade de análises laboratoriais.

JESUS GARCIA SANTOS
FISCAL FEDERAL AGROPECUARIO

2. Ao inserir o login e a senha acesse o acompanhamento da solicitação (descrito anteriormente) e para acessar a pendência basta clicar no link do nº da solicitação destacado em VERMELHO.



Área de interesse: FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO

Situação: :: SELECIONE ::

Período: a

Nº do registro do estabelecimento

Nº do registro do produto

Natureza da solicitação: :: SELECIONE ::

Nº da solicitação

UF: :: SELECIONE ::

☐ CNPJ ☐ CPF

Nome/Denominação do produto

Nome/Nome empresarial

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

[Consultar](#) [Limpar](#)

Solicitações localizadas						
Nº da solicitação	Data da solicitação	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Produto	Situação MAPA	
00000284/2015	03/03/2015	CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO	ARMAZEM DF 3-3-15		COMPENDÊNCIAS	

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#) [Anterior](#) Páginas: 1 / 1 [Próxima](#) [Última](#)

3. Ao acessar a pendência, o sistema mostrará apenas a(s) aba(s) que possui(em) pendência(s). Clique em “resolver pendências”.

[Consultar Pendências](#) [Prestador Serviço](#) [Análises Realizadas](#)

▶ Análises Realizadas

Pendências cadastradas			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
1439	DIVERGÊNCIA DE DADOS	Acessar novamente a lista de Técnica utiliza e verificar se a mesma foi atualizada com técnica xxxxxx declarada para determinação da condutividade elétrica. Se atualizada, selecionar e encaminhar.	Não respondida

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#) [Anterior](#) Páginas: 1 / 1 [Próxima](#) [Última](#)

[Resolver pendências](#)

▶ Prestador Serviço

Pendências cadastradas			
Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
1440	DIVERGÊNCIA DE DADOS	o objeto social do contrato social não contempla atividade laboratorial.	Não respondida

Quantidade de registros encontrados: 1

[Primeira](#) [Anterior](#) Páginas: 1 / 1 [Próxima](#) [Última](#)

[Resolver pendências](#)

[Encaminhar respostas](#)

4. Nas abas com pendência, caso necessário, aporte novas informações e ou documentos e ao final clique no ícone “confirmar”. No campo Pendências marque o combo “Resposta” (destacado em vermelho) para habilitar o campo “Descrição da resposta” e insira a resposta da pendência. Ao final,

clique no ícone “confirmar resposta”. Aparecerá a mensagem “Resposta cadastrada com sucesso!”.

Resposta cadastrada com sucesso!

Consultar Pendências | Prestador Serviço | **Análises Realizadas**

► Pendências

Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
1439	DIVERGÊNCIA DE DADOS	Acessar novamente a lista de Técnica utiliza e verificar se a mesma foi atualizada com técnica xxxxxx declarada para determinação da condutividade elétrica. Se atualizada, selecionar e encaminhar.	

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

► Resposta

* Descrição da resposta
Conforme despacho, foi selecionada na lista de Técnica utilizada a técnica utilizada pelo nosso Laboratório e confirmado.

Confirmar resposta

* Determinação: :: SELECIONE ::
* Técnica utilizada: :: SELECIONE ::
☐ Técnica não localizada
Nome da nova técnica: _____

* Capacidade Mensal: _____

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

► Análises Realizadas

Determinação	Técnica utilizada	Capacidade Mensal
☐ CONDUTIVIDADE ELÉTRICA	MEDIDA CONDUTIVIMÉTRICA	25
☐ CHUMBO TOTAL	ESPEC. POR ABSORÇÃO ATÔMICA (GERAÇÃO HIDRETOS)	20

Quantidade de registros encontrados: 2

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

5. Após confirmar resposta nas abas pendentes, consulte novamente a aba “Consultar pendências” e certifique-se que todas as pendências foram respondidas. Clicar no ícone “Encaminhar respostas”.

Consultar Pendências | Prestador Serviço | **Análises Realizadas**

► Análises Realizadas

Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
1439	DIVERGÊNCIA DE DADOS	Acessar novamente a lista de Técnica utiliza e verificar se a mesma foi atualizada com técnica xxxxxx declarada para determinação da condutividade elétrica. Se atualizada, selecionar e encaminhar.	

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Resolver pendências

► Prestador Serviço

Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
1440	DIVERGÊNCIA DE DADOS	o objeto social do contrato social não contempla atividade laboratorial.	

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Resolver pendências

Encaminhar respostas

6. Após o envio da pendência a solicitação é remetida automaticamente ao Fiscal que a analisou anteriormente, permanecendo com o status “em análise”.

Acompanhar solicitação Ajuda

* Área de interesse: **FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO** Natureza da solicitação: **SELECIONE ::**

Situação: **SELECIONE ::** Nº da solicitação:

Período: a UF: **SELECIONE ::**

Nº do registro do estabelecimento: ☐ CNPJ ☐ CPF Nome/Nome empresarial:

Nº do registro do produto: Nome/Denominação do produto:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar **Limpar**

Solicitações localizadas					
Nº da solicitação	Data da solicitação	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Produto	Situação MAPA
☐ 00002013/2014	22/11/2014	CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO	PRESTADOR LAB 21-11		EM ANÁLISE

7. Após a finalização da análise pelo Fiscal e não havendo mais pendências, o status “aguardando parecer final” aparecerá.

Acompanhar solicitação Ajuda

* Área de interesse: **FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO** Natureza da solicitação: **SELECIONE ::**

Situação: **SELECIONE ::** Nº da solicitação:

Período: a UF: **SELECIONE ::**

Nº do registro do estabelecimento: ☐ CNPJ ☐ CPF Nome/Nome empresarial:

Nº do registro do produto: Nome/Denominação do produto:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar **Limpar**

Solicitações localizadas					
Nº da solicitação	Data da solicitação	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Produto	Situação MAPA
☐ 00000349/2014	26/05/2014	REGISTRO DE ESTABELECIMENTO	ABC FERTILIZANTES LTDA.		AGUARDANDO PARECER FINAL

8. O responsável pelo Serviço de Fiscalização irá elaborar o Parecer Final, o status da Situação MAPA mudará para “Deferido” ou “Indeferido”.

Acompanhar solicitação Ajuda

* Área de interesse: **FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO** Natureza da solicitação: **CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO**

Situação: **SELECIONE ::** Nº da solicitação:

Período: a UF: **SELECIONE ::**

Nº do registro do estabelecimento: ☐ CNPJ ☐ CPF Nome/Nome empresarial:

Nº do registro do produto: Nome/Denominação do produto:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar **Limpar**

Solicitações localizadas					
Nº da solicitação	Data da solicitação	Natureza da solicitação	Nome do estabelecimento	Produto	Situação MAPA
☐ 00002013/2014	22/11/2014	CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO	PRESTADOR LAB 21-11		DEFERIDO

Entrada x

 **Portal Sistemas** <portalsistemas@agr> 10:48 (Há 0 minutos) ☆  

para mim 

Parecer da Solicitação
Deiro o pedido de cadastro de Prestador de Serviços de Análise Laboratorial por atender os requisitos legais vigente.

MARCIO DE ARRUDA QUEIROZ
FISCAL FEDERAL AGROPECUARIO

9. Após a solicitação deferida, o interessado receberá por e-mail nova senha de acesso. Com essa senha o usuário estará habilitado a realizar as operações: alteração, renovação e cancelamento a pedido de cadastro de estabelecimento.

 **Portal Sistemas** <portalsistemas@agricultura.gov.br> 23:53 (Há 9 horas) ☆  

para mim 

Prezado(a) usuário(a),

Seja bem vindo ao Portal de Sistemas do MAPA. O Portal de Sistemas é um espaço centralizador de acesso aos sistemas do MAPA.
Após efetuar o login, você terá acesso aos sistemas disponíveis de acordo com os seus grupos de acesso.

Seguem informações necessárias para o acesso:
login: 36713155200
senha: 65548075

Para acessar, clique no link <http://homolog.agricultura.gov.br/segaut>

Para alterar a senha, acesse o menu 'Alterar Senha'. Lembrando que a senha é pessoal, intransferível e deverá ser composta por 8 dígitos.

Em caso de dúvida, por favor, entre em contato com o suporte técnico pelos telefones: 0800 704 1995(Brasil) ou ramais 2554/2770 (Sede)

Esta é uma mensagem automática. Favor não respondê-la.

10. O certificado de cadastro será emitido pelo Serviço de Fiscalização da SFA na unidade da federação onde localizar o estabelecimento cadastrado, e entregue ao Estabelecimento devidamente assinado pelo servidor competente.



**MINISTÉRIO DA AGRICULTURA, PECUÁRIA E ABASTECIMENTO
SUPERINTENDENCIA FEDERAL DE AGRICULTURA, PECUARIA E
ABASTECIMENTO-SFA/DF**

CERTIFICADO DE CADASTRO DE ESTABELECIMENTO

Certifico que está devidamente CADASTRADO neste Ministério sob o Nº DF-00134 o estabelecimento: CAD.
PREST SERVIÇO TESTE

CNPJ/CPF: 386.431.841-60 Inscrição Estadual: Isento
Localizada a: SGAN 906 121 2123
Bairro: Asa Norte
Município: Brasília UF: DF
CEP: 70790-060

Área: FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO
Atividade: PRESTADOR DE SERVIÇOS/FORNECEDOR

Categoria: SERVIÇO DE ARMAZENAGEM

Observação/Condicionantes:

Data da Concessão de Cadastro Inicial: 24/11/2014

ESTE CADASTRO É VÁLIDO ATÉ: 24/12/2014

Brasília-DF, 04 de Março de 2015

ALTERAÇÃO DE DADOS, RENOVAÇÃO E PEDIDO DE CANCELAMENTO DO CADASTRO

1. Após a concessão do certificado de cadastro do estabelecimento, a alteração dos elementos informativos e documentais encaminhados pela empresa e o pedido de cancelamento do cadastro poderão ser solicitados a qualquer momento. Para tanto, acesse o sistema, utilizando o login e senha recebida por e-mail após o deferimento da solicitação de cadastro (passo 09 do módulo ANÁLISE E RESPOSTA DA PENDÊNCIA deste documento), clicando que já é cadastrado (passos 1 e 2 do módulo Cadastro da Solicitação deste documento), com a mesma senha recebida no e-mail.

Seguir o caminho menu “**Estabelecimentos**”>**Solicitação**>**Alteração de cadastro/Registro** para alteração de dados informados ao MAPA. O sistema retornará com todos os dados preenchidos pelo estabelecimento e o usuário poderá alterar as informações ou substituir arquivos anexados.

