

Atualizado em 10/04/2017

PROCEDIMENTO PARA CADASTRO DE FORNECEDOR DE MINÉRIOS

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.



4. Após clicar “Não sou cadastrado”, irá apresentar a tela SOLICITA, onde o usuário deverá preencher as seguintes informações:

- a. Nome completo – inserir o nome completo conforme consta no CPF, RG ou passaporte do usuário.
- b. Login – clicar na seta e selecionar o login do usuário gerado pelo sistema.
- c. País – selecionar o país onde reside o usuário.
- d. Campo de confirmação de código – digitar os caracteres do código apresentado .
- e. 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.
- f. CPF – digitar o CPF do representante legal .
- g. Gênero – selecionar masculino ou feminino.
- h. Sigla – selecionar SIPEAGRO.
- i. Possui vínculo com alguma empresa brasileira? – deixar selecionado “Não”.
- j. Tipo de E-mail – selecionar se “Comercial” ou “pessoal”.
- k. 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

Informações Pessoais

Ajuda



C
Digite os caracteres acima:
mnhh6c

* Nome Completo

* Login

* País

* CEP

Município

* Número

* Tipo do Endereço

* CPF

RG

Órgão Expedidor

Data de Nascimento

Estado

Bairro

Complemento

Logradouro

Data de Emissão

Estado

* Gênero ☒ Masculino ☐ Feminino

Sistema

* Sigla

Vínculo com Empresa

Possui vínculo com alguma empresa brasileira? ☐ Sim ☒ Não

Informações para Contato

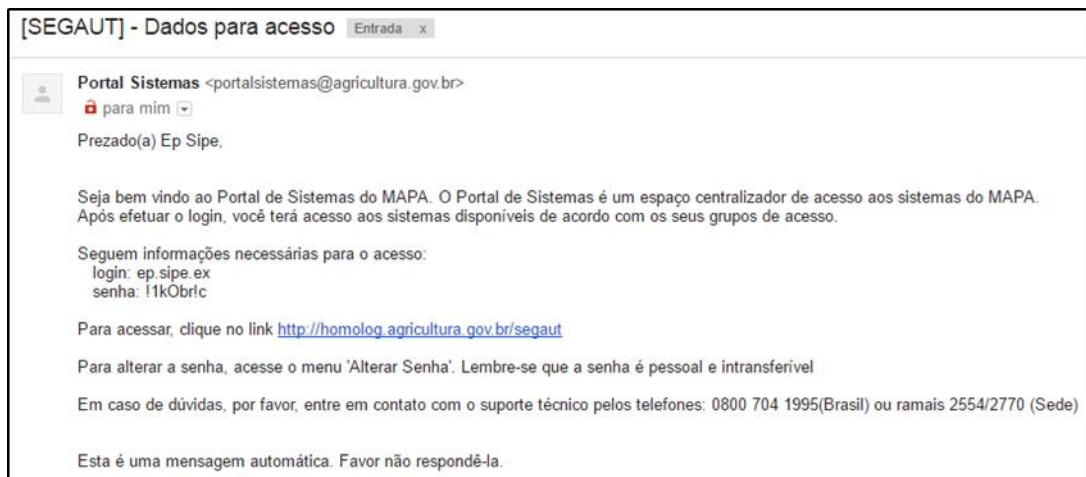
Tipo do E-mail ☒ Comercial ☐ Pessoal

* E-mail para contato

* 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”.

Login

ep.sipe.ex

Senha

[Esqueci a senha](#) **Acessar**

Acesso com Certificado Digital

Se já possui um certificado digital, clique na imagem ao lado

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.

* E-mail

.....

* ☒ CPF / CNPJ ☐ Documento para Pessoa Estrangeira

.....

Recuperar Senha **Voltar**

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

SEGAUT

2.4 - Sistema de Autenticação

Usuário: Ep Sipe
 Data: 04/01/2017 08:46
[Sair do Sistema](#)

Meus Sistemas **Alterar Minha Senha**

Sistemas Disponíveis

- ▶ [SAPCANA - Sistema de Acompanhamento da Produção Canaveira](#)
- ▶ [SIGPOA - Sistema de Gerenciamento de Produtos de Origem Animal](#)
- ▶ [SIPEAGRO - Sistema Integrado de Produtos e Estabelecimentos Agropecuários](#)
- ▶ [SISLEGIS - Sistema de Legislação Agrícola Federal](#)
- ▶ [SISPES - Sistema de Pesquisa de Satisfação do Cidadão](#)

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.

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 Acompanhar

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 “FORNECEDOR DE MINÉRIO” e a característica adicional MINERADORA ou REVENDEDORA. Clique em confirmar para inserir a atividade.

← **Área de Interesse**

* Área de interesse
FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO ▼

* Classificação/Categoria
FORNECEDOR DE MINÉRIO ▼

* Característica adicional
MINERADORA ▼

☐ Prestador de serviço

* Atividade
PRESTADOR DE SERVIÇOS/FORNECEDOR ▼

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

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.

Solicitar cadastro de prestador de serviço / Nro: 00000299/2015 ► Ajuda

✓ Registro incluído com sucesso.

← **Área de Interesse** **Prestador Serviço** Endereço P.S. Contato - Prest. Srv. Responsável P.S. Matéria-Prima - Prest. Srv. →

* Área de interesse
FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO ▼

☒ 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	FORNECEDOR DE MINÉRIO	MINERADORA	

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Página: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

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 P\$ Contato - Prest. \$rc Responsável P\$ Habilitações P\$

▶ Prestador de Serviço

CNPJ
13.131.172/0001-48

* Inscrição Estadual
☐ Isento
45465656

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 67876

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

▶ Anexar arquivos

* Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

* Arquivo
Procurar... Anexar

Arquivo	Tipo
☐ belapces2011.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
☐ Altera 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

Primeiro Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Excluir

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar Limpar

Documentos a serem anexados na aba “Prestador Serviço” para categorias “FORNECEDOR DE MINÉRIO” e a característica adicional MINERADORA ou REVENDEDORA:

- 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).

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”.

Endereço

* Área
☐ Zona Rural ☒ Zona Urbana

* CEP
 71.736-303 [Não sei o CEP](#)

* UF
 DF

* Tipo de logradouro

* Bairro
 Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)

* Complemento
 lote 56

* Posição geográfica

* Latitude * Longitude

* Tipo de endereço
 CORRESPONDENCIA/LOCALIZAÇÃO

* Município
 Brasília

* Logradouro
 Quadra 3 Conjunto C

* Número
 00

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

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

Mapa

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](#) Páginas: 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](#) Páginas: 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 “**Matéria-Prima – Prest Srv**” informar a matéria prima, o teor de nutrientes e a forma química dos nutrientes do minério e o nº da Portaria de Concessão de Lavra do minério e ao final clique em **confirmar**.

* Matéria prima:

* Teor de nutrientes: * Forma química do(s) nutriente(s) do minério: * Nº da portaria de concessão de lavra do minério:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Confirmar **Limpar**

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”:

- portaria(s) de Concessão de Lavra para cada minério abrangido pela legislação específica que irá fornecer e revender;
- contrato de fornecimento de minério(s) firmado entre a detentora da concessão de lavra e o revendedor (apenas para se a categoria adicional for revendedora).

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 / 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

Acompanhar Solicitação

Novo Registro

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:

Nº do registro do produto:

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 N° 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 CORRET ▾
Situação: :: SELECIONE :: ▾
Período: a
Nº do registro do estabelecimento:
Nº do registro do produto:
Natureza da solicitação: :: SELECIONE :: ▾
Nº da solicitação:
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
00000284/2015	3/03/2015	CADASTRO DE PRESTADOR DE SERVIÇO	ARMAZEM DF 3-3-15		COM PENDÊNCIAS

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira

Anterior

Página: 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 Enviar solicitação

► Prestador Serviço

Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
1463	ANÁLISE DOCUMENTAL	A cópia da inscrição estadual apresentada razão social diferente do declarada pelo solicitante.	✖ Não respondida

Quantidade de registros encontrados: 1

Primeira Anterior Páginas: 1 / 1 Próxima Última

Resolver pendências

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](#) [Enviar solicitação](#)

► **Pendências**

Pendência	Tipo	Despacho	Resposta
1463	ANÁLISE DOCUMENTAL	A cópia da inscrição estadual apresentou razão social diferente do declarada pelo solicitante.	

Quantidade de registros encontrados: 1

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

► **Resposta**

• Descrição da resposta

O arquivo da Inscrição Estadual foi corrigido

[Confirmar resposta](#)

► **Prestador de Serviço**

CNPJ
52.768.470/0001-01

• Inscrição Estadual
☐ Isento
454486646

Nome Empresarial
FORNECEDOR DE MINERIOS DF 4-3-15

• Nome Fantasia
FORNECEDOR DE MINERIO

► **Anexar arquivos**

• Tipo de arquivo
:: SELECIONE ::

• Arquivo
[Selecionar arquivo](#) [Anexar](#)

Arquivo	Arquivos	Tipo
 Altera ANEXO IV da IN 5-2007 em 30-09-13.pdf	CÓPIA DA INSCRIÇÃO ESTADUAL	
 Altera ANEXO IV da IN 5-2007 em 30-09-13.pdf	CÓPIA DA INSCRIÇÃO MUNICIPAL	
 Altera ANEXO IV da IN 5-2007 em 30-09-13.pdf	CÓPIA DO CNPJ	
 Altera ANEXO IV da IN 5-2007 em 30-09-13.pdf	INSTRUMENTO SOCIAL (PRIMEIRO CONTRATO SOCIAL OU ATA DE CONSTITUIÇÃO) E SUAS ALTERAÇÕES CONTRATUAIS	

Quantidade de registros encontrados: 4

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

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.	Respondida

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.	Respondida

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

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

CNPJ / CPF:

Nome/Denominação do produto:

Nome/Nome empresarial:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar Limpar

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 ::** N° da solicitação:

Período: a UF: **:: SELECIONE ::**

N° do registro do estabelecimento: ☐ CNPJ ☐ CPF Nome/Nome empresarial:

N° do registro do produto: Nome/Denominação do produto:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar **Limpar**

Solicitações localizadas					
N° 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 ::** N° da solicitação:

Período: a UF: **:: SELECIONE ::**

N° do registro do estabelecimento: ☐ CNPJ ☐ CPF Nome/Nome empresarial:

N° do registro do produto: Nome/Denominação do produto:

* Campo(s) de preenchimento obrigatório

Consultar **Limpar**

Solicitações localizadas					
N° 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

Andamento da solicitação 00000164/2015

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.

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-00146 o estabelecimento:
FORNECEDOR DE MINERIOS DF 4-3-15

CNPJ/CPF: 52.768.470/0001-01 Inscrição Estadual: 454466646

Localizada a: Quadra 3 Conjunto C It 9-12 Setor Industrial

Bairro: Setor de Indústrias Bernardo Sayão (Núcleo Bandeirante)

Município: Brasília

UF: DF

CEP: 71736-303

Área: FERTILIZANTE, INOCULANTE E CORRETIVO

Atividade: PRESTADOR DE SERVIÇOS/FORNECEDOR

Categoria: FORNECEDOR DE MINÉRIO

Observação/Condicionantes:

Data da Concessão de Cadastro Inicial: 05/03/2015

ESTE CADASTRO É VÁLIDO ATÉ: 05/03/2020

Brasília-DF, 09 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.

O trâmite para concluir a alteração é a mesma da solicitação de cadastro, ou seja, passos 16 a 18 do módulo CADASTRO DA SOLICITAÇÃO e módulos seguintes deste manual.

