

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014120901FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: CÍCERO VIEIRA DE SANTANA | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Morrinhos, sn, Zona Rural | | | 4. Município: Mucambo - CE | | 5. CEP: 62.170-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 802.253.571-00 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | |
| CÍCERO VIEIRA DE SANTANA | 802.253.571-00 | CE06600113130160010104607 | | 3920-9 | 02472-5 | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO | |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | 5. DDD/Fone (88) 3654 1133 | | |
| 6. Nome do representante e e-mail: FRANCISCO MARQUES DE SOUSA | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | CÍCERO VIEIRA DE SANTANA | MEL DE ABELHA | QUILO | 500 | 14,00 | 7.000,00 |



M

[Handwritten signature]

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

- Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014010201 | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: TEREZINHA GOMES DA SILVA | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 004.075.363-88 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | |
| TEREZINHA GOMES DA SILVA | 004.075.363-88 | CE08400100490120010444775 | | 2.606-9 | 17.605-2 | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | TEREZINHA GOMES DA SILVA | FEIJAO CARIOQUINHA | QUILO | 5,000 | 4,00 | 20.000,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|----------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------|----------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2013052401FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | 2. CNPJ | | |
| 3. Endereço | | 4. Município | | 5. CEP | | |
| 6. Nome do representante legal | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone | | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: LUCIA MARIA FERREIRA GOMES | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | 7. CPF: 862.317.583-20 | | 8. DDD/Fone | |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | | |
| LUCIA MARIA FERREIRA GOMES | 862.317.583-20 | CE000120000000000000199605 | 2.606-9 | 12.822-9 | | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | 3. Município: MUCAMBO | | |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total | |
| 1 | LUCIA MARIA FERREIRA GOMES | FEIJÃO CARIOQUINHA | QUILO | 700 | 4,00 | 2.800,00 |
| | | POUÇA DE FRUTAS | QUILO | 1.000 | 6,50 | 6.500,00 |
| | | MANGA | QUILO | 1.700 | 3,20 | 5.440,00 |
| | | MAMAO | QUILO | 1.700 | 2,50 | 4.250,00 |



Handwritten signature

Handwritten signature

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|----------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|----------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014120901FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | 2. CNPJ | | |
| 3. Endereço | | 4. Município | | 5. CEP | | |
| 6. Nome do representante legal | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone | | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: ANTONIO FRANCISCO GOMES DA SILVA | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 003.394.883-60 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | | |
| ANTONIO FRANCISCO GOMES DA SILVA | 003.394.883-60 | CE08400100490130030441147 | 2.606-9 | 11.512-6 | | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO | |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | 5. DDD/Fone(88)3654.1133 | | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | ANTONIO FRANCISCO GOMES DA SILVA | POLPA DE FRUTA | QUILO | 3,000 | 6,50 | 19.500,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

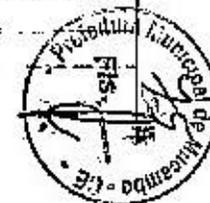


ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014120901FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: JOÃO COSTA GOMES | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 264.617.493-49 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente |
| JOÃO COSTA GOMES | | 264.617.493-49 | CE08400100490130010187235 | | 2.606-9 | 37.540-3 |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | JOÃO COSTA GOMES | POLPA DE FRUTA | QUILO | 3.000 | 6,50 | 19.500,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



(Handwritten signature)

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNAE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014120901FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: FRANCISCO COSMO DA SILVA | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Morrinhos, sn, Zona Rural | | | 4. Município: Mucambo - CE | | 5. CEP: 62.170-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 015.623.143-35 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente |
| FRANCISCO COSMO DA SILVA | 015.623.143-35 | | CE06600028400160010034096 | | 3920-9 | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: FRANCISCO MARQUES DE SOUSA | | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | FRANCISCO COSMO DA SILVA | MEL DE ABELHA | QUILO | 500 | 14,00 | 7.000,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

am

[Handwritten signature]



ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2013052401FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | 2. CNPJ | | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DIAS | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 862.370.553-04 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente |
| MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DIAS | | 862.370.553-04 | CE08400121290220020353946 | | 2.606-9 | 18.839-5 |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | MARIA DAS GRAÇAS FERREIRA DIAS | CENOURA | QUILO | 5.500 | 2,80 | 14.300,00 |
| | | CHUCHU | QUILO | 3.000 | 1,80 | 5.400,00 |
| | | | | | | |



Handwritten mark

Handwritten mark

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|----------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014120901FME | | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: ARMANDO GOMES DA SILVA | | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 805.225.563-53 | | 8. DDD/Fone | |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | | |
| ARMANDO GOMES DA SILVA | 805.225.563-53 | CE08400121290230030517416 | | 2.606-9 | 17.560-9 | | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO | |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone (88) 3654 1133 | | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | ARMANDO GOMES DA SILVA | POUPA DE FRUTA | | QUILO | 3.000 | 6,50 | 19.500,00 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |



car

[Handwritten signature]

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FADE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2013052401FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: SIMONE RODRIGUES DE MORAIS | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 018.938.053-52 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | |
| SIMONE RODRIGUES DE MORAIS | 018.938.053-52 | CE08400100490120010444848 | | 2.606-9 | 16024-5 | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO | |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1 Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | SIMONE RODRIGUES DE MORAIS | CEBOLA | QUILO | 5,180 | 3,10 | 16.058,00 |
| | | CHUCHU | QUILO | 2,180 | 1,80 | 3.924,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



Handwritten mark

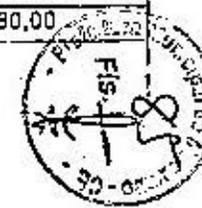
Handwritten signature

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | |
|---|----------------|---------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2013052401FME | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | |
| B – Grupo Informal | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: MARISA DE PAIVA LIMA SILVA | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | 7. CPF: 426.359.183-68 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | |
| MARISA DE PAIVA LIMA SILVA | 426.359.183-68 | CE08400100490120010525670 | 2.606-9 | 18838-7 | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | 5. DDD/Fone (88) 3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | |
| 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| MARISA DE PAIVA LIMA SILVA | CHEIRO VERDE | QUILO | 9.000 | 0,75 | 6.750,00 |
| | PIMENTÃO VERDE | QUILO | 3.680 | 3,50 | 12.880,00 |
| | | | | | |
| | | | | | |



M

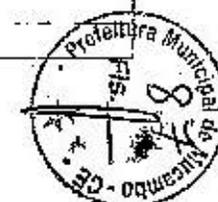
[Handwritten signature]

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014010201 | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | 7. CPF | | | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: PEDRO BATISTA DOS SANTOS | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 377.355.943-72 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente |
| PEDRO BATISTA DOS SANTOS | | 377.355.943-72 | CE08400100490120010517429 | | 2.606-9 | 18.459-4 |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | PEDRO BATISTA DOS SANTOS | MANDIOCA | QUILO | 3.680 | 2,20 | 8.096,00 |
| | | COLORAU | QUILO | 800 | 14,00 | 11.200,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



[Handwritten signature]

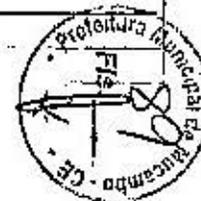
[Handwritten signature]

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|----------------|---------------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014010201 | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | 8. DDD/Fone | |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: EVANDRO RIBEIRO DA SILVA | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 920.221.383-68 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente | |
| EVANDRO RIBEIRO DA SILVA | 920.221.383-68 | CE08400100490120010354492 | | 2.606-9 | 18.460-8 | |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF: 003 444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total | |
| 1. EVANDRO RIBEIRO DA SILVA | BANANA PRATA | QUILO | 8,000 | 2,50 | 20.000,00 | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |



Handwritten signatures and marks at the bottom of the page.

ANEXO II – Modelo de Projeto de Venda de Gêneros Alimentícios da Agricultura Familiar para Alimentação Escolar

FNDE

- Programa Nacional de Alimentação Escolar

| PROJETO DE VENDA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS DA AGRICULTURA FAMILIAR PARA ALIMENTAÇÃO ESCOLAR | | | | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Identificação da proposta de atendimento ao edital/Chamada Pública nº 7/2014120901FME | | | | | | |
| I – IDENTIFICAÇÃO DOS FORNECEDORES | | | | | | |
| A – Grupo Formal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente | | | | | 2. CNPJ | |
| 3. Endereço | | | 4. Município | | 5. CEP | |
| 6. Nome do representante legal | | | | 7. CPF | | 8. DDD/Fone |
| 9. Banco | | 10. Nº da Agência | | 11. Nº da Conta Corrente | | |
| B – Grupo Informal | | | | | | |
| 1. Nome do Proponente: JOSÉ GOMES DA SILVA SOBRINHO | | | | | | |
| 3. Endereço: Sítio Santos Reis, sn, Zona Rural | | | 4. Município: São Benedito - CE | | 5. CEP: 62.370-000 | |
| 6. Nome da Entidade Articuladora | | | | 7. CPF: 015.386.833,34 | | 8. DDD/Fone |
| C – Fornecedores participantes (Grupo Formal e Informal) | | | | | | |
| 1. Nome | | 2. CPF | 3. DAP | | 4. Nº. da Agência | 5. Nº. Conta Corrente |
| JOSÉ GOMES DA SILVA SOBRINHO | | 015.386.833,34 | CE08400107230130010503937 | | 2.606-9 | 30.304-6 |
| II – IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE EXECUTORA DO PNAE/FNDE/MEC | | | | | | |
| 1. Nome da Entidade: PM MUCAMBO / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO | | | | 2. CNPJ: 07.733.793/0001-05 | | 3. Município: MUCAMBO |
| 4. Endereço: Av. Construtor Gonçalo Vidal, sn, Centro | | | | | 5. DDD/Fone(88)3654 1133 | |
| 6. Nome do representante e e-mail: Francisco Marques de Souza | | | | | 7. CPF: 003.444.233-28 | |
| III – RELAÇÃO DE FORNECEDORES E PRODUTOS | | | | | | |
| | 1. Nome do Agricultor Familiar | 2. Produto | 3. Unidade | 4. Quantidade | 5. Preço/Unidade | 6. Valor Total |
| 1 | JOSÉ GOMES DA SILVA SOBRINHO | TOMATE | QUILO | 5.180 | 3,70 | 19.166,00 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Handwritten signature

Handwritten signature



