



Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE MODELO



DOCUMENTO DE FORMALIZAÇÃO DE DEMANDA - DFD

Nº: 202401100018

INFORMAÇÕES BÁSICAS DO REQUISITANTE

Unidade requisitante: 01 - SECRETARIA DE AÇÃO GOVERNAMENTAL (2024)		
Responsável pela demanda: ANTONIO CARLOS COSTA AIRES		
Cargo: RESPONSAVEL PELO DFD	Matrícula: 06783-2	
E-mail: antonio.carlos.pro@gmail.com	Telefone: --	Celular: --

INFORMAÇÕES SOBRE O QUE SE PRETENDE CONTRATAR

1. Definição do objeto

Aquisição de gêneros alimentícios para atender 201 dias letivos com merenda escolar da rede de ensino fundamental do Município de Piquet Carneiro

2. Justificativa da contratação

apewtpweitp ptiptewi poiewptip tpoweitewt piewpti po iewtpewoit pwpwipt iweptwpro iepwitpoi powei pitew wetop ip tiwptot wpeoit ewpr itopit iewotpipotive poitw eiitpweoi i wepoitopi optiwop eiowpeti opew ttwe itopwqetopiweit poi owopiwtq itwei wqowqtiowtqitoiqwo tipoit opqwit po

3. Quantidade materiais/serviços a demandados

Sequencial	Item	Quantidade	Unidade
1	Açúcar	44441,0	Quilograma
Catálogo: 463988 - Governo Federal			
Especificação: Açúcar, Tipo: Cristal			
2	Leguminosa	4441,0	Quilograma
Catálogo: 464553 - Governo Federal			
Especificação: Leguminosa, Variedade: Feijão Carioca, Tipo: Tipo 1			

4. Dotação orçamentária

Projeto / Atividade
0101.04.122.2.021 - Manutenção das atividades administrativas da Secretaria de Governo
33903007 - Gêneros de Alimentação

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 293-518-9289
PÁGINA: 1 DE 2





Estado do Ceará
PREFEITURA MUNICIPAL DE MODELO

5. Indicação do(s) integrante(s) da equipe de planejamento

CPF	Nome	Função	Matrícula
195.111.753-00	JANIO AMARO	Membro	0020
008.424.743-66	LUIZ JEFFERSON SANTOS MARREIRA	Membro	00080
499.347.754-68	ANTONIO CARLOS COSTA AIRES	Presidente	0030

Fortaleza / CE, 10 de janeiro de 2024

ANTONIO CARLOS COSTA AIRES
Responsavel Pelo Dfd

DOCUMENTO ASSINADO DIGITALMENTE
APONTE SUA CÂMARA PARA O QR CODE AO LADO
PARA VERIFICAR A AUTENTICIDADE DA ASSINATURA
INFORMANDO O CÓDIGO: 293-518-9289
PÁGINA: 2 DE 2

