

SIGLA e nome da Cooperativa/Associação				
COOPAFI COOPERATIVA AGRICOLA FAMILIAR INTEGRADA				
Razão Social				
COOPERATIVA AGRICOLA FAMILIAR INTEGRADA				
CNPJ 11 502 845 001 00	Telefone 9 99121 5201	CAD. ICMS		
Endereço AV PARANA 604	Complemento, CEP 85 485 000	Município, Bairro Três Barras do Paraná Pr Centro		
ROMANEIO DE ENTREGA N° 001				
Chamada Pública Edital N°004/2020	Entrega Ano 2020	1ª Via SEAB, 2ª Via entidade beneficiária, 3ª Via FORNECEDOR		
Contrato SEAB N° 1539/2020	Data			
Município Três Barras do Paraná				
Entidade beneficiária C R A S Centro de Referência de Assistência Social				
Endereç Rua das Margaridas		Bairro/CEP		
SEMANA DE ENTREGA () 1 () 2 (X) 3 () 4 () 5	Mês JULHO			
ALIMENTO	LOTE* N°	QUANTIDADE	VALOR (R\$)	
			UNITÁRIO	TOTAL
Fuba		103	R\$ 4,04	R\$ 416,12
Abacate		60	R\$ 2,89	R\$ 173,40
Laranja		10	R\$ 2,34	R\$ 23,40
Alface		15	R\$ 5,86	R\$ 87,90
Repolho		15	R\$ 2,40	R\$ 36,00
Beterraba		50	R\$ 3,21	R\$ 160,50
Cenoura		30	R\$ 3,30	R\$ 99,00
Limão		10	R\$ 2,27	R\$ 22,70
Feijão Preto		40	R\$ 5,38	R\$ 215,20
Pimentão		15	R\$ 5,05	R\$ 75,75
Pão caseiro		25	R\$ 9,42	R\$ 235,50
Doce de frutas		20	R\$ 17,88	R\$ 357,60
				R\$ -
R\$			1.923,50	
*Lote: numeração segundo regras da Resolução SESA nº 748/2014.				
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO NA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
Declaro que conferi e recebi em ___16___/___07___/____2020___ os produtos e quantidades indicados acima e que os mesmos estão na quantidade especificada e na qualidade própria, comprometendo-me pela sua destinação final. Obs.:				
Nome Completo	Cargo	Função	RG	
Carimbo da entidade beneficiária	Assinatura			
ATENÇÃO! DOCUMENTO OFICIAL, NÃO CONTER RASURA.				